



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN NORTE DEL DISTRITO FEDERAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33 "EL ROSARIO"  
COORDINACIÓN CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD



## **TESIS DE POSGRADO**

# **FRECUENCIA DE DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA U.M.F. N° 33 EL ROSARIO DEL IMSS.**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

**DRA. ANA LILIA ESTRADA CASTILLO**  
RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR

ASESORES

**DRA. BERTHA VALVERDE MORALES**  
MEDICA ESPECIALISTA EN MÉDICA FAMILIAR  
ADSCRITA A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33 EL ROSARIO

**DR. RODOLFO ARVIZU IGLESIAS**  
INVESTIGADOR ASOCIADO  
MÉDICO ESPECIALISTA EN MÉDICA FAMILIAR  
EX COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LA UNIDAD  
DE MEDICINA FAMILIAR N° 33 EL ROSARIO

MÉXICO D.F.

2014



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**AUTORIZACIONES**

---

**DRA. MÓNICA SÁNCHEZ CORONA**

MEDICA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
COORDINADORA CLÍNICA DE EDUCACIÓN E  
INVESTIGACIÓN EN SALUD  
PROFESORA TITULAR DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33.

---

**DRA. HAYDEE ALEJANDRA MARTINI BLANQUEL**

MEDICA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
PROFESORA ADJUNTA DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33.

---

**DRA. MONICA CATALINA OSORIO GRANJENO**

MEDICA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
PROFESORA ADJUNTA DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°33.

**ASESORES**

---

**DRA. BERTHA VALVERDE MORALES****INVESTIGADOR RESPONSABLE**

MÉDICA ESPECIALISTA EN MÉDICINA FAMILIAR  
ADSCRITA A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33.

---

**DR. RODOLFO ARVIZU IGLESIAS****INVESTIGADOR ASOCIADO**

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
EX COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGADOR DE LA UNIDAD DE  
MEDICINA FAMILIAR N° 33.

---

**DRA. ANA LILIA ESTRADA CASTILLO**

RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN  
EN MEDICINA FAMILIAR N° 33.

## AGRADECIMIENTOS

A Dios:

Por acompañarme en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Con todo mi cariño y mi amor para las personas que me dieron la vida e hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme, darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba y ser mi ejemplo, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

Papá: Mario Estrada Ángeles. Mamá: Rebeca Castillo Hernández.

A mis hermanas Elizabeth, Rebeca y Anahí por ser parte importante de mi vida y representar la unidad familiar, por ser un ejemplo de desarrollo profesional a seguir, por llenar mi vida de alegrías, amor y apoyo cuando más lo he necesitado.

Un agradecimiento especial a la Dra. Bertha Valverde Morales y al Dr. Rodolfo Arvizu Iglesias, por su tiempo, apoyo, colaboración, enseñanza, paciencia y sobre todo por la amistad que me brindaron y aconsejarme siempre.

Le agradezco la confianza, apoyo, dedicación de su tiempo y enseñanza durante el trayecto de la especialidad a mis profesoras: Dra. Mónica Sánchez, Dra. Mónica Osorio Granjeno, Dra. Haydee Martini Blanquel, así como a Sta. Silvia.

A todos mis amigos, compañeros y profesores que formaron parte de esta aventura, siempre se quedaran en mis recuerdos.

## CONTENIDO

1. Resumen	6
2. Introducción	7
3. Marco teórico	8
4. Planteamiento del problema	11
5. Objetivos	12
6. Material y métodos	13
7. Resultados	14
8. Tablas y gráficas	16
9. Discusión	48
10. Conclusión	50
11. Bibliografía	51
12. Anexos	
a. Consentimiento informado	55
b. Cuestionario de evaluación	56

**FRECUENCIA DE DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA U.M.F. No. 33 EL ROSARIO.**

Estrada Castillo Ana Lilia<sup>1</sup>, Valverde Morales Bertha<sup>2</sup>, Arvizu Iglesias Rodolfo<sup>3</sup>,

1. Med. Resid.3er. año. UMF 33, 2. Med. Fam. UMF 33, 3. Ex CCEIS.UMF 33.

**Introducción.** La Depresión es una enfermedad mental, caracterizada por la ausencia de afecto positivo, aplanamiento afectivo, y un espectro de síntomas cognitivos, emocionales, físicos y conductuales. Es considerada un padecimiento frecuente en adultos mayores, aunque poco diagnosticado, limitando el tratamiento oportuno. **Objetivo.**

Determinar la frecuencia de depresión en el adulto mayor de la U.M.F. No. 33 El Rosario del IMSS. **Material y Métodos.** Estudio descriptivo, observacional, transversal, prospectivo, abierto. Se calculó una muestra de 368 adultos de 60 años o más, los cuales se seleccionaron mediante muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Previo consentimiento informado, se aplicó un cuestionario ex profeso para identificar factores sociodemográfico y la presencia de depresión, utilizando la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Los datos obtenidos se vaciaron a una base de datos Excel calculando frecuencias y porcentajes, esquematizándose en tablas y gráficas.

**Resultados.** Se evaluaron 368 adultos mayores, de los cuales, se identificó depresión en 109 (30%) de ellos, los cuales se distribuyeron de la siguiente forma: depresión leve 89 (24%), depresión moderada 13 (4%) y depresión severa 7 (2%). En cuanto a las variables sociodemográficas, el rango de edad predominante fue de 60-69 años 46%, femenino 65%, casados 61%, escolaridad primaria 51% y ocupación desempleado 89%.

**Conclusiones.** La depresión es un padecimiento frecuente en el adulto mayor de la UMF No. 33 El Rosario, sin embargo, esta subdiagnosticada debido a que en la vejez se muestran síntomas menos evidentes y son menos propensos a sufrir o reconocer sentimientos de pena o tristeza. Este estudio, servirá para planear estrategias de prevención y diagnóstico oportuno.

**Palabras clave:** Frecuencia, Depresión, Adulto mayor.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento demográfico es un grave problema a nivel mundial ya que implica una mayor demanda de servicios de salud, el grupo de edad de mayor de 60 años presenta las tasas más altas de morbilidad y discapacidad. En 1950 aproximadamente el 8 % de la población mundial era mayor de 60 años, para el 2000 esta cifra se incrementó al 10%, espera que alcance un 21% para el 2050 (UNDESAPD, 2008).

El 25% de las personas mayores de 65 años de edad padecen algún tipo de trastorno psiquiátrico, siendo la depresión la más frecuente (Katona C, 2003). La incidencia de la depresión en el adulto mayor va del 7 al 36% en la valoración de la consulta externa y se incrementa al 40% en el egreso del paciente hospitalizado.

Los trastornos depresivos afectan al 10% de los ancianos que viven en la comunidad, entre el 10 y el 20% de los hospitalizados, del 15 al 35% de los que viven en asilos, y el 40% de los que presentan múltiples enfermedades o comorbilidades.

El impacto de la depresión sobre el funcionamiento social y ocupacional, colocan a la depresión a la par de las enfermedades crónico-degenerativas, la recurrencia de la enfermedad es extremadamente alta y alcanza el 40%. La depresión contribuye a elevar la morbi-mortalidad, disminuye la calidad de vida e incrementa costos del cuidado de la salud. La depresión en los adultos sigue siendo poco reconocida y mucho menos tratada tiende a ser crónica y recurrente.

Esta enfermedad es probablemente la principal causa de sufrimiento del anciano y de la considerable disminución de su calidad de vida. La Sociedad Americana de Psiquiatría describe la depresión como “una enfermedad mental en la que la persona experimenta una tristeza profunda y la disminución de su interés para casi todas las actividades”. En contraste con la tristeza normal, la depresión mayor tiene impacto en la realización de las actividades de trabajo o en el desempeño social del individuo.

La mayor proporción de la población derechohabiente adulta mayor se localiza en los estados de mayor industrialización, donde se asienta la planta productiva. En la Unidad de Medicina Familiar El Rosario de un total de adultos mayores de 119.757, 31.538 (26.34%) son adultos mayores de 65 y más, de los cuales 14,378 (278.28 %) son hombres y 17, 160 (321.72%) son mujeres.



## MARCO TEÓRICO

La transición demográfica que vive México ha provocado un incremento del número de adultos mayores. En el año 2000, el Censo de Población y Vivienda Mexicano informó que los mayores de 60 años de edad representaban el 13.4% de la población, y el Consejo Nacional de Población estimó que la cantidad de ancianos se duplicará en 2025 y representará la cuarta parte de la población mexicana en el año 2050. Sin embargo, con el avance de la edad, algunas capacidades físicas se deterioran y los problemas de salud mental aumentan. La depresión es uno de ellos y, además, constituye uno de los padecimientos más frecuentes, discapacitantes y asociado a una alta mortalidad.

México no escapa a este proceso también conocido como “envejecimiento global”, en el 2010 la población de adultos mayores, fue de 9.67 millones se espera que en el 2025 sea de 18.08 millones y para el 2050, alcance 35.96 millones, donde 1 de cada 4 habitantes será considerado adulto mayor. (CONAPO, 2010).

La depresión es un conjunto de síntomas que se manifiestan por la pérdida de interés y la incapacidad de satisfacción por las actividades y experiencias de la vida diaria. Incluye desmotivación, alteraciones emocionales, cognitivas, físicas y conductuales. En el adulto mayor se caracteriza por la persistencia, gravedad y el deterioro de la funcionalidad, existiendo diferentes niveles de severidad.

La depresión no es algo normal en el proceso de envejecimiento y la mayoría de los adultos mayores se sienten satisfechos con sus vidas, a pesar del aumento de dolores físicos. Sin embargo, cuando la depresión se presenta en adultos mayores, puede pasarse por alto porque en la vejez se muestran síntomas menos evidentes y porque pueden estar menos propensos a sufrir o reconocer, sentimientos de pena o tristeza.

La depresión es comúnmente un problema de salud mental en los adultos mayores. Un 15% de los adultos mayores de más de 65 años sufren este trastorno y muchas veces no está diagnosticado o tratado como debiera. Sólo 15% de los adultos mayores con depresión reciben un tratamiento adecuado (Gum et al., 2006; Lawrence et al., 2006). De los adultos mayores se estima que de 30% a 50% de todos los adultos mayores tendrán un episodio de depresión durante el transcurso de sus vidas (Tanner, 2005).

El riesgo de suicidio es más grande en adultos mayores hombres que en mujeres. Se sabe que muchos de ellos sufren de alguna enfermedad depresiva que los médicos no fueron capaces de detectar, ya que un porcentaje relevante de estas víctimas de suicidio a menudo visitaron a sus médicos en el mes anterior a su muerte.

En México es la principal discapacidad mental; sin embargo, hay una escasez de estudios epidemiológicos en instituciones de atención médica a nivel nacional.<sup>19</sup>

Entre los factores de riesgo asociados a la depresión se encuentran: factores genéticos, psicológicos y sociales. De éstos, los psicosociales son los de mayor fuerza de asociación y se evalúan a través de las siguientes variables: género, tipología familiar, apoyo social, actividad física, pluripatología, polifarmacia, dependencia económica, productividad económica, asistencia a asociaciones de convivencia, escolaridad y estado civil.

Los factores de riesgo para depresión en el adulto mayor incluyen: antecedentes de depresión, enfermedad médica crónica, género femenino, ser soltera o divorciada, enfermedad cerebral, abuso de alcohol, uso de ciertos medicamentos, sedentarismo y eventos estresantes en la vida.

Existen evidencias de la utilidad de encuestas en la detección oportuna de la población con riesgo de presentar depresión así como para evaluar los posibles riesgos asociados. En los adultos mayores la escala más adecuada es la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y Brink, ya que brinda una sensibilidad de 85% y una especificidad de 95%. Es la única construida específicamente para adultos mayores, ninguno de los 30 ítems que incluye son somáticos, por lo que uno de los problemas para evaluar la depresión, es decir, la confusión con síntomas somáticos propios en personas de este grupo de edad está solucionado.

## ANTECEDENTES CIENTÍFICOS

Actualmente, en México, hay muy pocos estudios científicos publicados sobre la depresión, y menos aún sobre la depresión en adultos mayores.

Por su parte, Junghans y Espino (1998) muestran una incidencia de depresión en adultos mayores de 24%-49%, así como una asociación entre depresión, uso de múltiples medicamentos y otras condiciones médicas.

Estudios realizados en los últimos cinco años en diferentes instituciones de atención médica en provincia registran proporciones de depresión en los adultos mayores de 15 a 62%. Asimismo, en investigaciones realizadas en el D.F. y zona metropolitana el rango de proporciones de episodios depresivos en adultos mayores es de 57.1 a 79.5%.

Tapia- Mejía et al. (2000) vieron que los niveles de depresión en adultos mayores son de un 30% sin depresión, 13%% para una depresión leve, 44.5% para una depresión moderada y 2.5% para una depresión severa.

Entre los factores de riesgo asociados a la depresión se encuentran: factores genéticos, psicológicos y sociales. De éstos, los psicosociales son los de mayor fuerza de asociación y se evalúan a través de las siguientes variables: género, tipología familiar, apoyo social, actividad física, pluripatología, polifarmacia, dependencia económica, productividad económica, asistencia a asociaciones de convivencia, escolaridad y estado civil.

INE 2007 reporta con respecto a las características demográficas existió predominio de mujeres con un 61%, en relación a la escolaridad cursaron la mayoría la primaria con un 62%. Referente a las características sociales existió una distribución porcentual similar entre tener o no tener pareja con un 45% y 55% respectivamente. En relación al desarrollo de alguna actividad laboral, más de las tres cuartas partes de los adultos mayores encuetados no trabaja 84%.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Actualmente cerca del 10% de la población mexicana tiene más de 60 años de edad. Resulta un gran reto identificar adultos mayores aparentemente sanos con alto riesgo de deterioro de la salud y posible necesidad de institucionalización, es decir a desarrollar Depresión. La depresión es un conjunto de síntomas que se manifiestan por la pérdida del interés y la incapacidad de satisfacción por las actividades y experiencias de la vida diaria. Incluye desmotivación, alteraciones emocionales, cognitivas, físicas y conductuales. En la actualidad hay una serie de investigaciones científicas que hablan de los factores de riesgo tales como edad mayor de 60 años, género femenino, viudez, divorcio o estado de separación marital, escolaridad, ocupación, etc. Todos ellos predisponentes a desarrollar Depresión en el adulto mayor.

Por ello, debido a que esta patología es multifactorial y que como se está viendo la pirámide poblacional se está invirtiendo por el incremento de adultos mayores, es de vital importancia la solución de este problema de salud pública brindando una atención médica oportuna con un enfoque preventivo ya que constituye la base principal para detectar los factores de riesgo y de este modo evitar el desarrollo de Depresión en el adulto mayor.

En la Unidad de Medicina Familiar El Rosario se han realizado estudios sobre el adulto mayor tales como Relación del estrato socioeconómico, , las enfermedades crónico-degenerativas y la percepción de la funcionalidad familiar en la autoestima del adulto mayor”, “Medicamentos potencialmente inadecuados prescritos más frecuentemente en los adultos mayores”, Nivel de conocimiento del médico familiar sobre depresión en el adulto mayor. Como vemos existe un estudio previo acerca de Frecuencia de Depresión en el adulto mayor no reciente, por lo que resultó de suma importancia identificar con qué frecuencia se está presentando la Depresión en el adulto mayor en esta población blanco, de ahí la importancia de realizar la siguiente pregunta:

**¿CUÁL ES LA FRECUENCIA DE DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA U.M.F. EL ROSARIO DEL IMSS?**

## OBJETIVOS

### Objetivo general:

- Determinar la frecuencia de depresión en el adulto mayor de la U.M.F. El Rosario del IMSS.

### Objetivos específicos:

- Determinar la frecuencia de depresión leve en el adulto mayor de la U.M.F. El Rosario del IMSS.
- Determinar la frecuencia de depresión moderada en el adulto mayor de la U.M.F. El Rosario del IMSS.
- Determinar la frecuencia de depresión severa en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.
- Determinar las características socio demográficas (edad, genero, estado civil, escolaridad y ocupación) de los adulto mayor de la U.M.F. El Rosario del IMSS.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio se realizó en el primer nivel de atención; en la Unidad de Medicina Familiar No 33 “El Rosario” del Instituto Mexicano del Seguro Social, la cual es una unidad de primer nivel de atención, ubicada en la Avenida Renacimiento y Avenida de las Culturas s/n, Unidad Habitacional El Rosario, código postal 02100, Delegación Azcapotzalco, Distrito Federal, que pertenece a la Delegación Norte del Instituto Mexicano del Seguro Social.

El diseño del estudio fue de encuesta transversal. El tipo del estudio fue descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. Se incluyeron adultos mayores de 60 años y más derechohabientes de la U.M.F. El Rosario del IMSS. Mediante muestreo no probabilístico de casos consecutivos, eligiéndose a cada adulto mayor que cumpliera con los criterios de inclusión dentro de un intervalo de tiempo específico o hasta alcanzar un número definido de adultos mayores en un total de 368 como muestra. No se incluyeron a los adultos mayores que presentaron algún trastorno psiquiátrico conocido. No se eliminó a ningún adulto mayor.

Previo consentimiento informado (ANEXO 1), se realizó un cuestionario ( ANEXO 2) el cual consta de dos partes, la primera parte consta de un total de cinco ítems para recabar la información sobre datos socio demográficos (ítem 1 edad, ítem 2 género, ítem 3 estado civil, ítem 4 escolaridad e ítems 5 ocupación.), y en la segunda parte se utilizará la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage para valorar el grado de depresión, que se complementa en 15-20 minutos y consta de 30 ítems, los cuales evalúan la no presencia de depresión y los tres grados de esta: en forma de pregunta sobre los sentimientos en la última semana, los puntajes van de 0-10= Sin depresión, 11-20= Depresión leve; 21-24= Depresión moderada, 24-30= Depresión severa. Lo anterior se realizó conforme a lineamientos éticos de investigación en salud en seres humanos, por lo que nunca se dañó la integridad de los adultos mayores y siempre se respetó su privacidad.

Posterior al llenado de las encuestas se realizó el contenido de datos, utilizando la estadística descriptiva con utilización de medidas de tendencia central (media y moda) para las variables independientes.

## RESULTADOS

En el presente estudio fueron incluidos 368 adultos mayores, los cuales fueron captados en los 27 consultorios de la Unidad de Medicina Familiar El Rosario de la delegación Norte del Distrito Federal.

En cuanto a la escala de depresión Geriátrica Yasavage se observó que la depresión leve se presentó en 89 adultos mayores el cual corresponde a 24% (Tabla y gráfica N° 31), encontrando la frecuencia con respecto a las variables sociodemográficas de la siguiente manera: mayor por grupo de edad de 70-79 años 55%, 21% son masculinos y 79% son femeninas, relacionados al estado civil predominaron los casados con un 54% y en segundo lugar los viudos con un 34%, en cuanto a la escolaridad predominan los que cursaron primaria con un 56% y en segundo lugar los que cursaron con preparatoria con un 10% y con respecto a su ocupación predominan los adultos mayores desempleados con un 84%.

Con respecto a la depresión moderada la presentan 13 adultos mayores con un porcentaje del 4% (Tabla y gráfica N°31), cuyas variables sociodemográficas se distribuyen de la siguiente forma: mayor frecuencia por grupo de edad de 60-69 años 54%, 46% son masculinos y 54% son femeninas, relacionados al estado civil predominaron los viudos con un 62% y en segundo lugar los casados y solteros con un 15%, en cuanto a la escolaridad predominan los que cursaron primaria con un 46% y en segundo lugar los de licenciatura y analfabetas con un 15% y con respecto a la ocupación predominan los adultos mayores desempleados con un 100%.

Se encontró que 7 pacientes presentaron depresión severa con un porcentaje del 2% (Tabla y gráfica N° 31), cuyas variables sociodemográficas se distribuyen de la siguiente manera: mayor frecuencia por grupo de edad de 60-69 años con un total de 4 adultos mayores con un porcentaje de 57%, masculinos 29% y femeninas 71%, relacionados al estado civil predominaron los casados con un 57% y en segundo lugar los viudos con un 43%, en cuanto a la escolaridad predominan los que cursaron primaria con un 71% y en segundo lugar los de secundaria con un 29% y con respecto a la ocupación predominan los adultos mayores desempleados con un 100%.

Se encontró que 259 adultos mayores no presentan depresión el cual corresponde a un 70% (Tabla y gráfica N°31), cuyas variables sociodemográficas se distribuyen de la siguiente manera: de 60-69 años 48%, masculinos 39% y femeninas 61%, relacionado al estado civil predominan los casados con un 66% y en segundo lugar los viudos con un 25%, en cuanto a la escolaridad predominan los que

cursaron solo con primaria con un 49% y en segundo lugar los que cursaron secundaria con un 14%, con respecto a su ocupación predominan los adultos mayores desempleados con un 86%.

Se observó que el rango de edad entre 60-69 años se encontró a 167 adultos mayores con un porcentaje de 46%, en el rango de 70-79 años de edad se encontró a 163 adultos mayores con un porcentaje de 44% y en el rango de 80 ó más se encontró a 38 adultos mayores con un porcentaje de 10%, por lo tanto el rango de edad que predomina en este grupo de adultos mayores es de 60-69 años de edad. (Tabla y gráfica N°32)

Se obtuvo que el 35% de la población estudiada corresponde al sexo masculino mientras que el 65% corresponde al sexo femenino, por lo tanto predomina el género femenino. (Tabla y gráfica N°32).

De acuerdo al estado civil se encontró que 224 son casados con un porcentaje de 61%, 8 son divorciados con un porcentaje de 2%, 28 son solteros con un porcentaje de 8%, 3 unión libre con un porcentaje de 1% y 105 son viudos con un porcentaje de 29%, por lo tanto el estado civil que predomina en los adultos mayores es el ser casado con un 61%. (Tabla y gráfica N°32).

Según la escolaridad, se encontró que 32 adultos mayores con un porcentaje de 9% son analfabetas, 40 adultos mayores con un porcentaje de 11% tienen licenciatura, 34 adultos mayores con un porcentaje de 9% cuentan con preparatoria, 189 adultos mayores con un porcentaje de 51% tienen primaria, 48 adultos mayores con un porcentaje de 13% cuentan con secundaria y 25 adultos mayores con un porcentaje de 7% tienen carrera técnica, por lo tanto predomina el nivel escolar que predomina en este grupo de edad es la primaria con un 51%. (Tabla y gráfica N°32)

Con respecto a la ocupación se encontró que 328 adultos mayores se encuentran desempleados con un porcentaje de 89% y 40 adultos mayores se encuentran empleados con un porcentaje de 11%, por lo tanto el desempleo es la ocupación que predomina en los adultos mayores con un porcentaje de 89%. (Tabla y gráfica N°32)



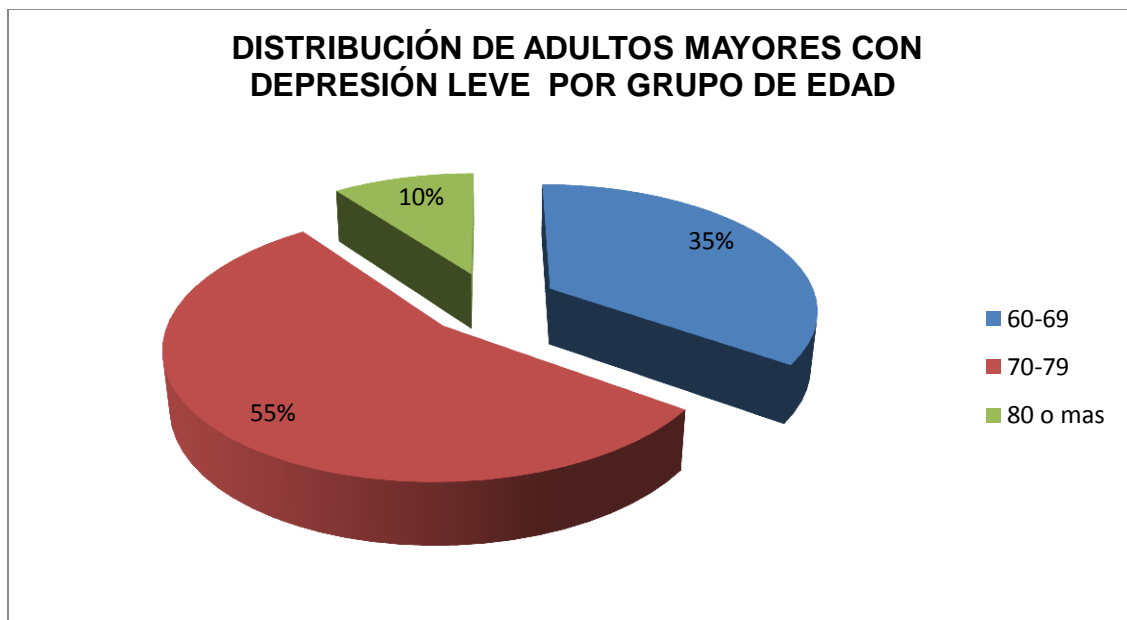
## TABLAS Y GRÁFICAS

Tabla N° 1

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN LEVE POR GRUPO DE EDAD		
EDAD	DEPRESIÓN LEVE	PORCENTAJE
60-69	31	35%
70-79	49	55%
80 O MAS	9	10%
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 1



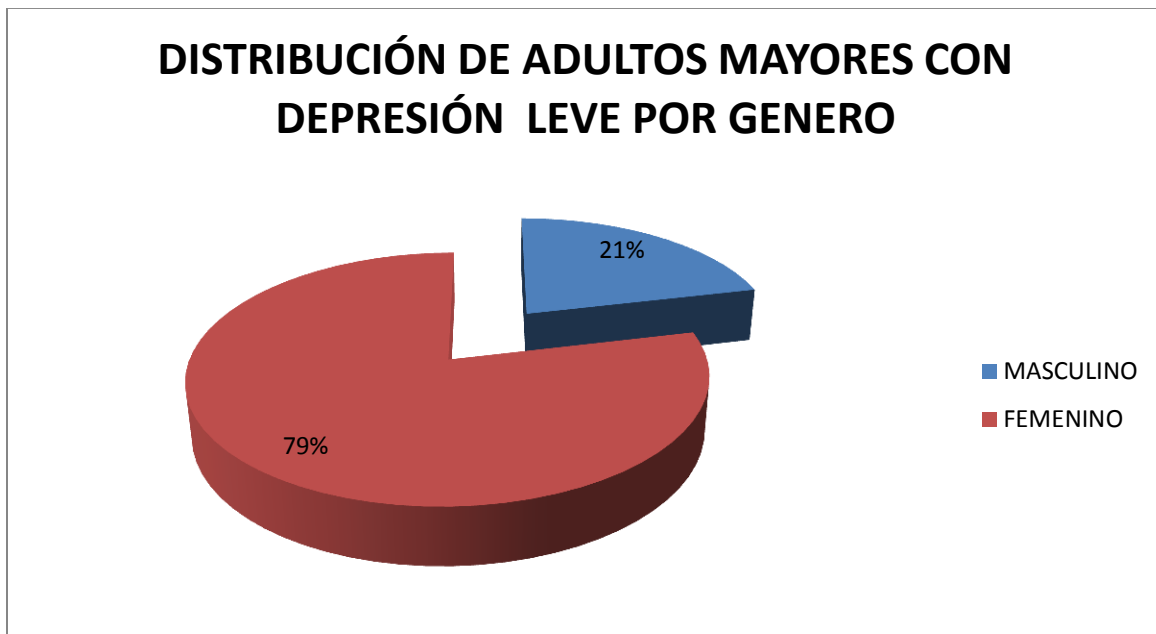
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 2

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN LEVE POR GENERO		
GENERO	DEPRESIÓN LEVE	PORCENTAJE
MASCULINO	19	21%
FEMENINO	70	79%
Total	89	100.00%

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 2



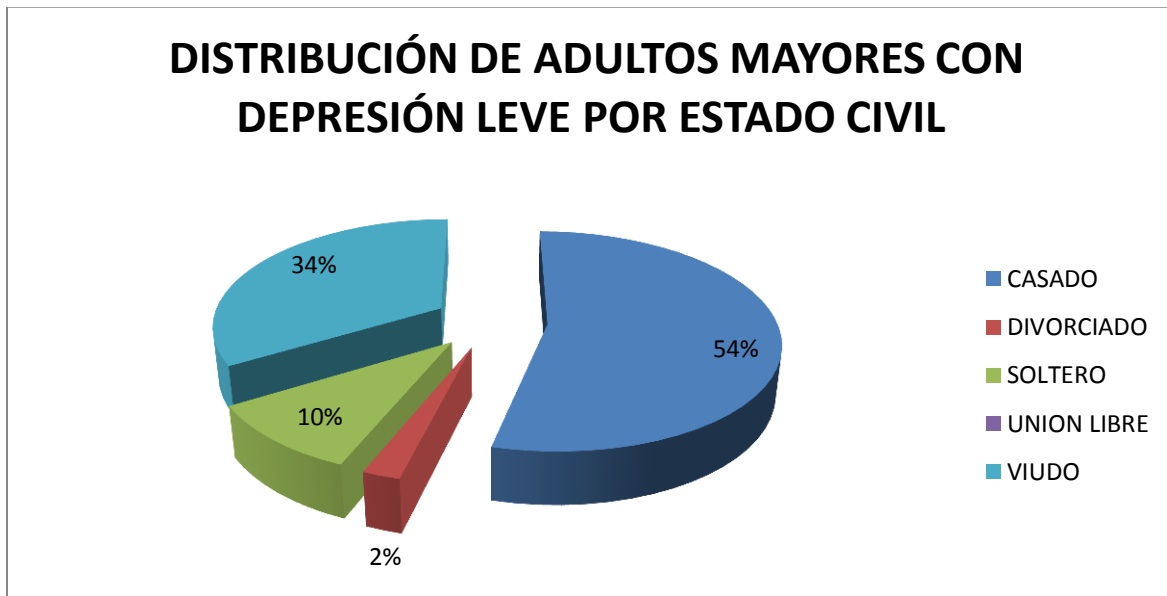
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 3

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN LEVE POR ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	DEPRESIÓN LEVE	PORCENTAJE
CASADO	48	54%
DIVORCIADO	2	2%
SOLTERO	9	10%
UNION LIBRE		0%
VIUDO	30	34%
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 3



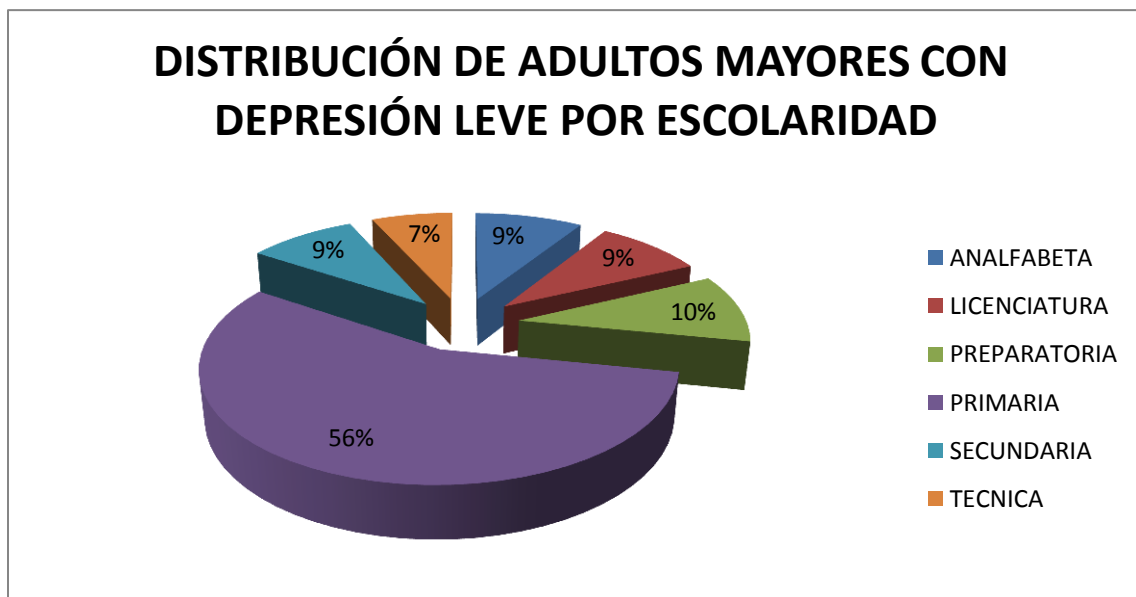
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 4

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN LEVE POR ESCOLARIDAD			
ESCOLARIDAD	DEPRESIÓN LEVE	PORCENTAJE	
ANALFABETA	8	9%	
LICENCIATURA	8	9%	
PREPARATORIA	9	10%	
PRIMARIA	50	56%	
SECUNDARIA	8	9%	
TECNICA	6	7%	
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 4



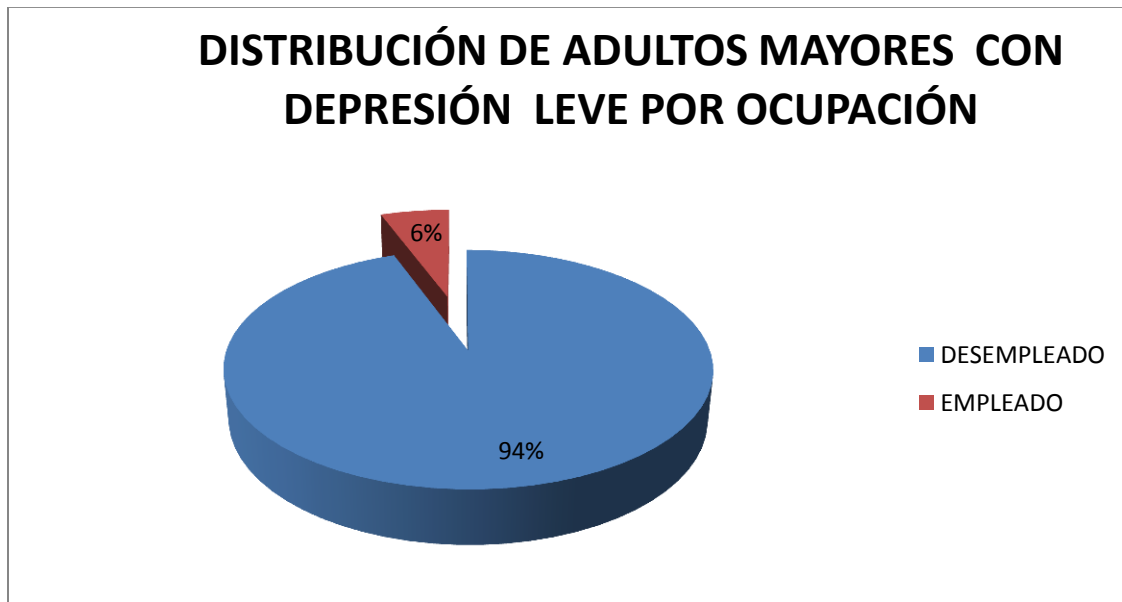
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”

Tabla N° 5

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN LEVE POR OCUPACIÓN			
OCUPACIÓN	DEPRESIÓN LEVE	PORCENTAJE	
DESEMPLEADO	84	94%	
EMPLEADO	5	6%	
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 5



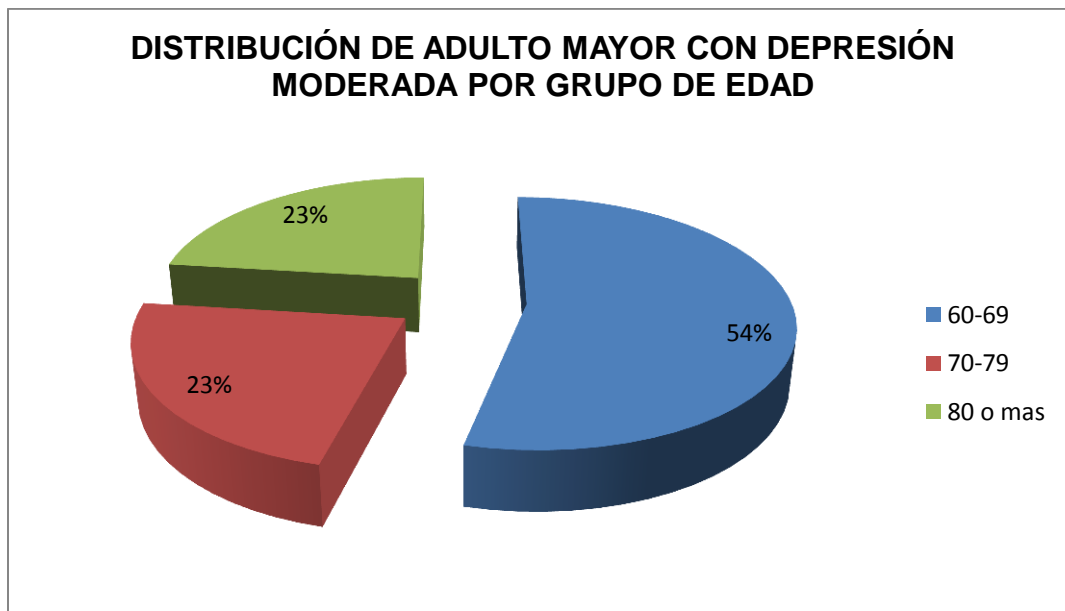
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 6

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN MODERADA POR GRUPO DE EDAD		
EDAD	DEPRESIÓN MODERADA	PORCENTAJE
60-69	7	54%
70-79	3	23%
80 O MAS	3	23%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 6



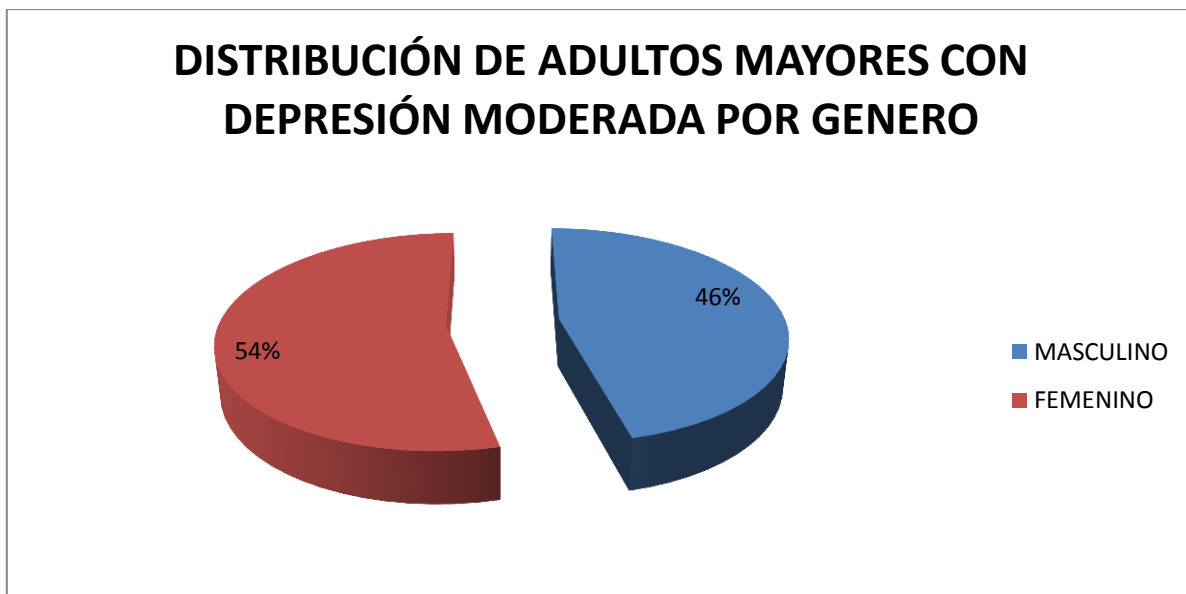
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 7

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN MODERADA POR GENERO			
GENERO	DEPRESIÓN MODERADA	PORCENTAJE	
MASCULINO	6	46%	
FEMENINO	7	54%	
Total	13	100.00%	

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 7



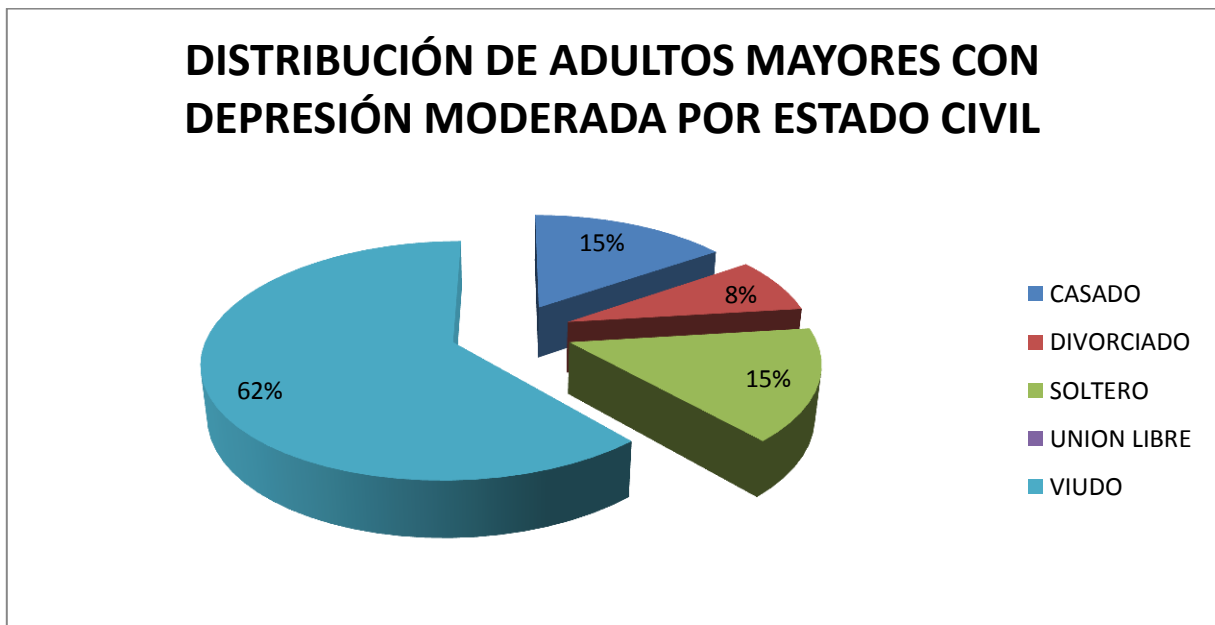
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 8

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN MODERADA POR ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	DEPRESIÓN MODERADA	PORCENTAJE
CASADO	2	15%
DIVORCIADO	1	8%
SOLTERO	2	15%
UNION LIBRE		0%
VIUDO	8	62%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 8



**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”

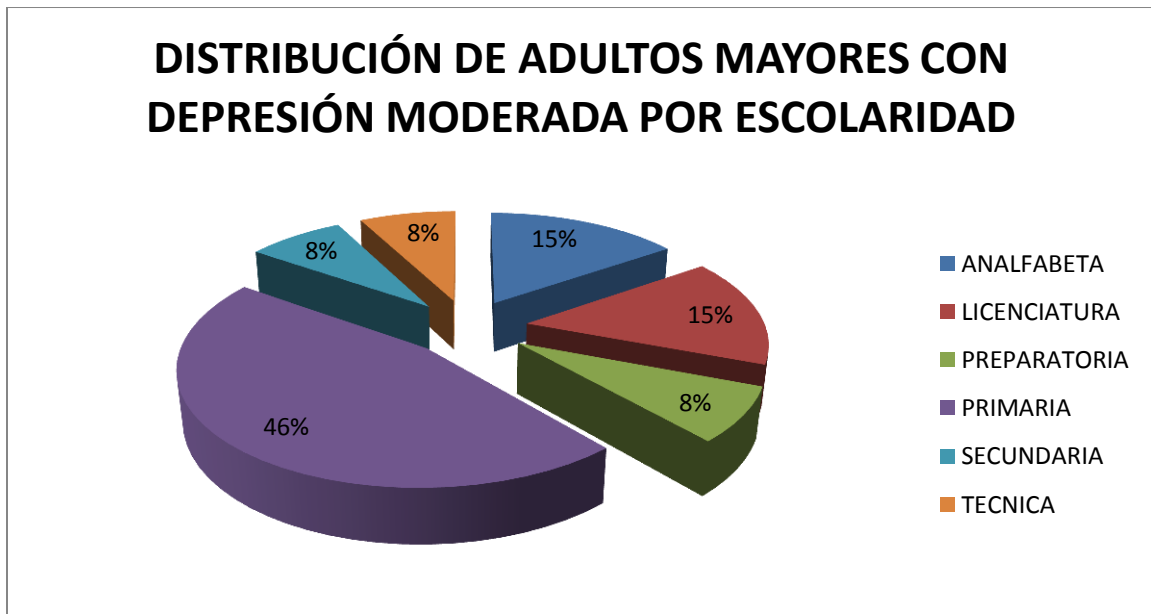


Tabla N° 9

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN MODERADA POR ESCOLARIDAD		
ESCOLARIDAD	DEPRESIÓN MODERADA	PORCENTAJE
ANALFABETA	2	15%
LICENCIATURA	2	15%
PREPARATORIA	1	8%
PRIMARIA	6	46%
SECUNDARIA	1	8%
TECNICA	1	8%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 9



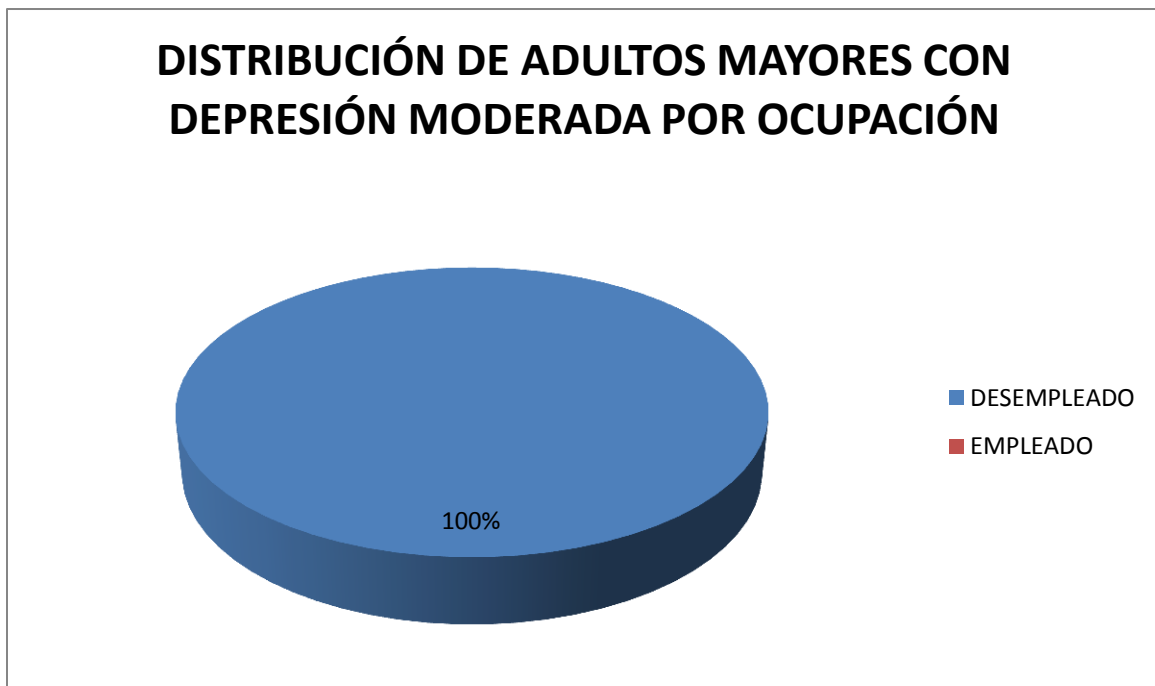
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 10

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN MODERADA POR OCUPACIÓN		
OCUPACIÓN	DEPRESIÓN MODERADA	PORCENTAJE
DESEMPLEADO	13	100%
EMPLEADO		0%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 10



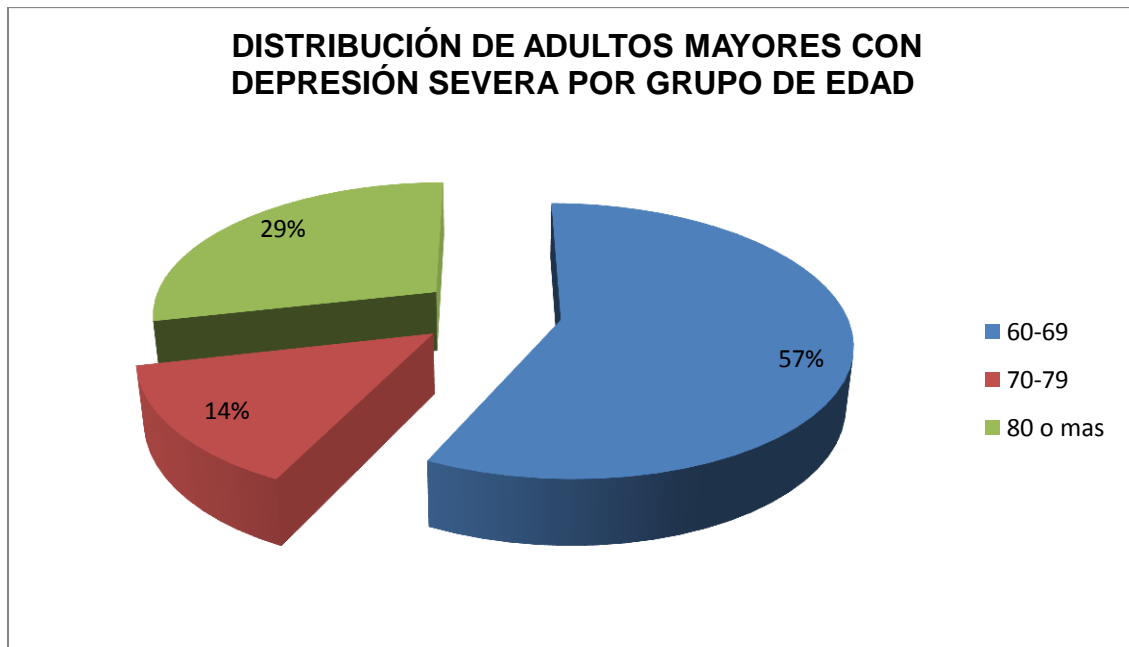
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 11

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN SEVERA POR GRUPO DE EDAD		
EDAD	DEPRESIÓN SEVERA	PORCENTAJE
60-69	4	57%
70-79	1	14%
80 O MAS	2	29%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 11



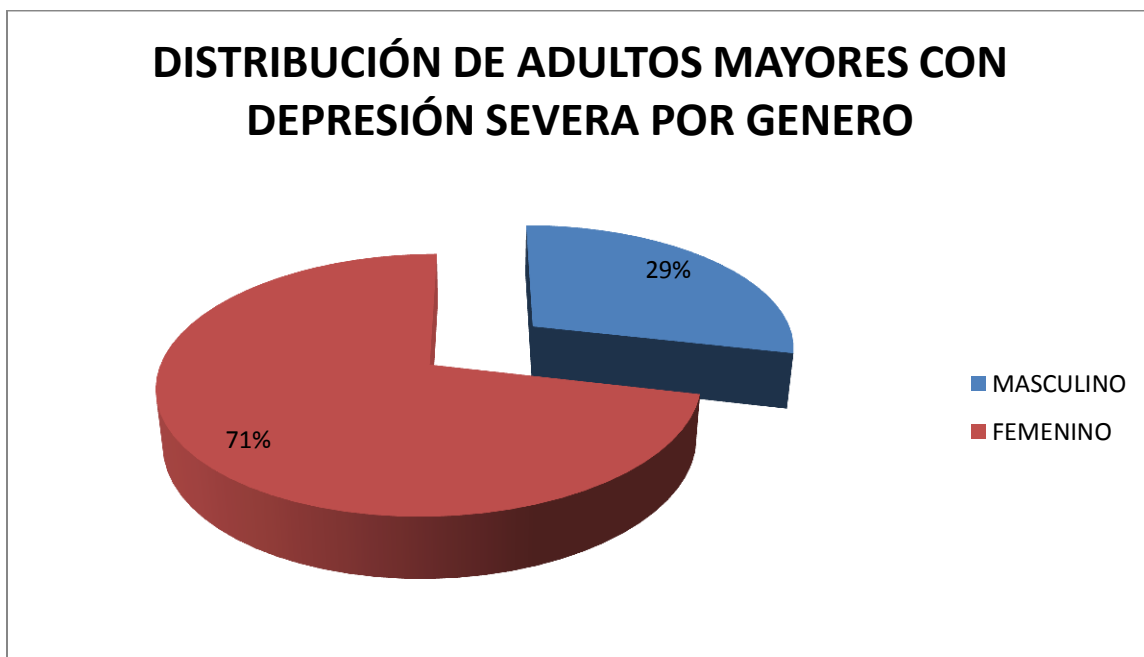
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 12

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN SEVERA POR GENERO		
GENERO	DEPRESIÓN SEVERA	PORCENTAJE
MASCULINO	2	29%
FEMENINO	5	71%
Total	7	100.00%

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 12



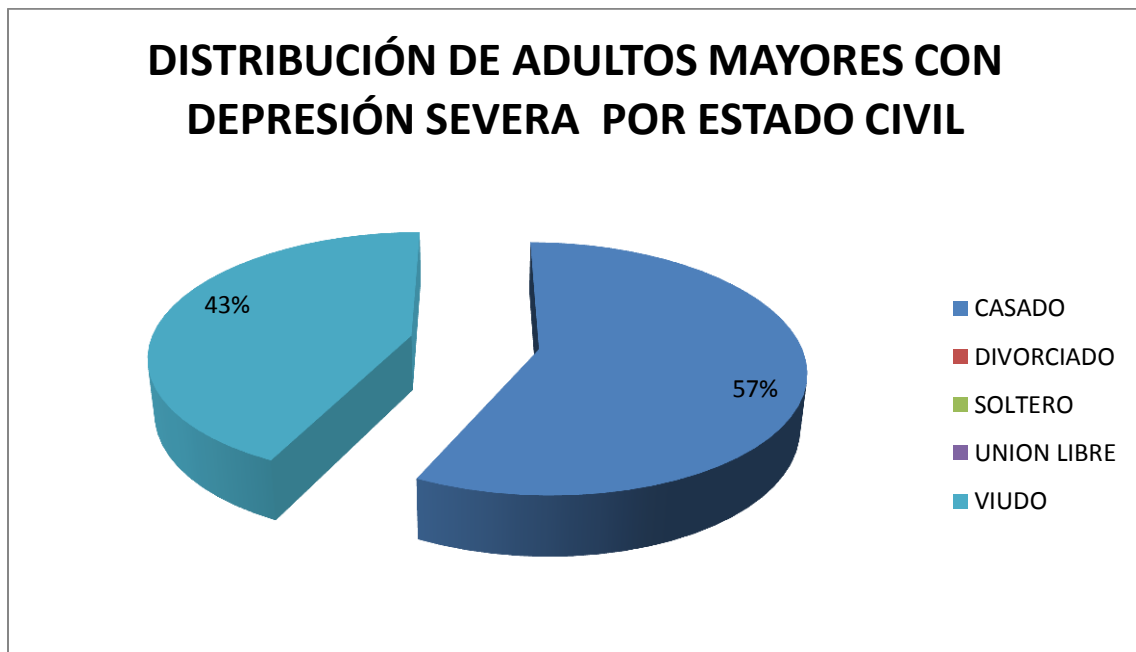
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 13

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN SEVERA POR ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	DEPRESIÓN SEVERA	PORCENTAJE
CASADO	4	57%
DIVORCIADO		0%
SOLTERO		0%
UNION LIBRE		0%
VIUDO	3	43%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 13



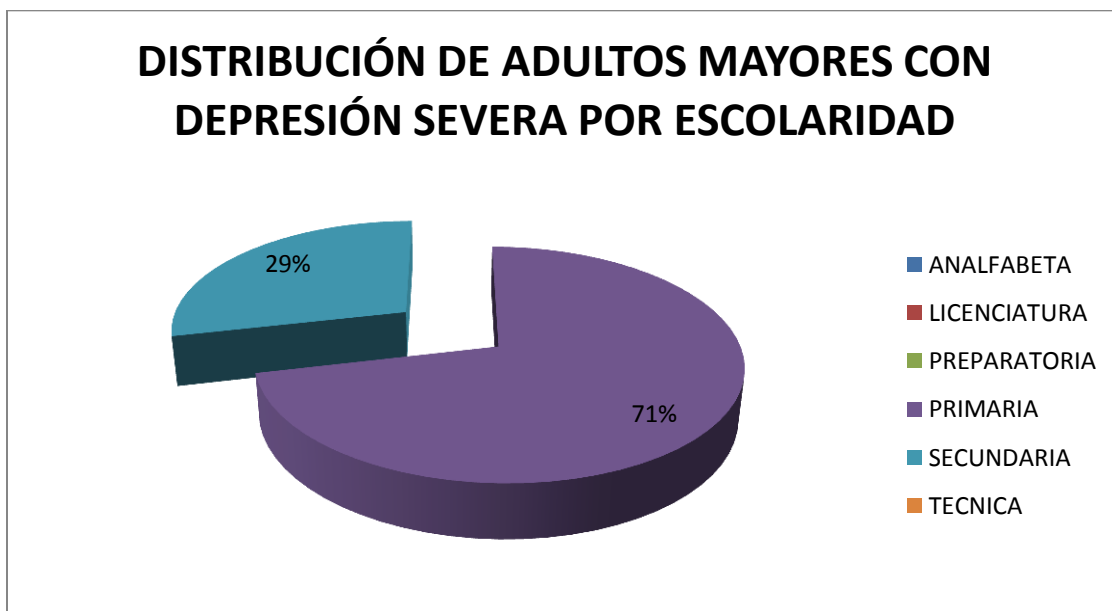
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 14

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN SEVERA POR ESCOLARIDAD		
ESCOLARIDAD	DEPRESIÓN SEVERA	PORCENTAJE
ANALFABETA		0%
LICENCIATURA		0%
PREPARATORIA		0%
PRIMARIA	5	71%
SECUNDARIA	2	29%
TECNICA		0%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 14



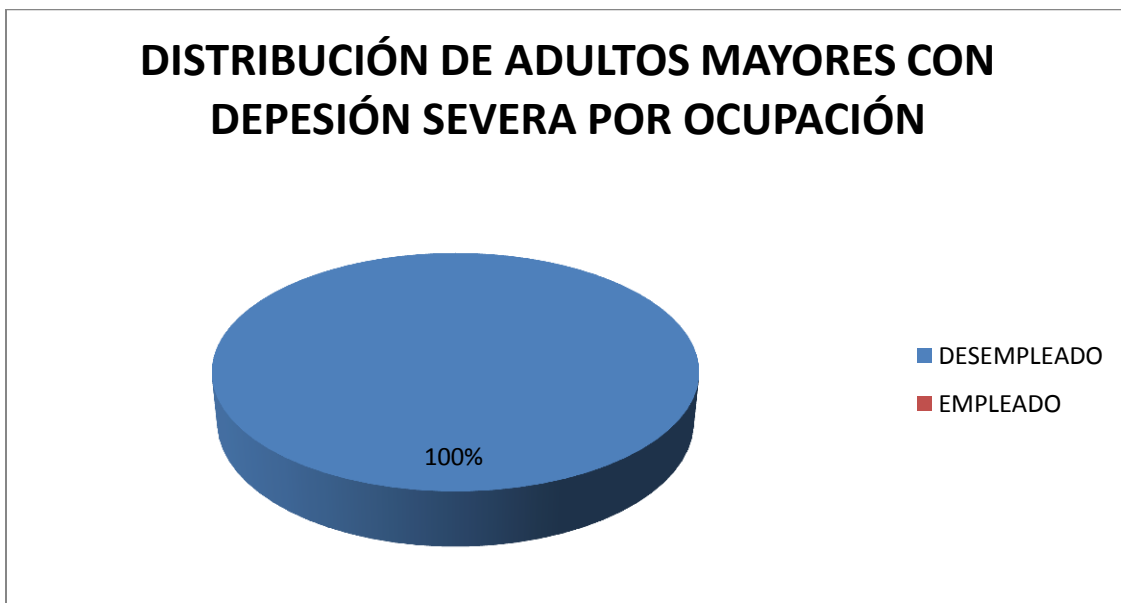
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 15

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES CON DEPRESIÓN SEVERA POR OCUPACIÓN		
OCUPACIÓN	DEPRESION SEVERA	PORCENTAJE
DESEMPLEADO	7	100%
EMPLEADO		0%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 15



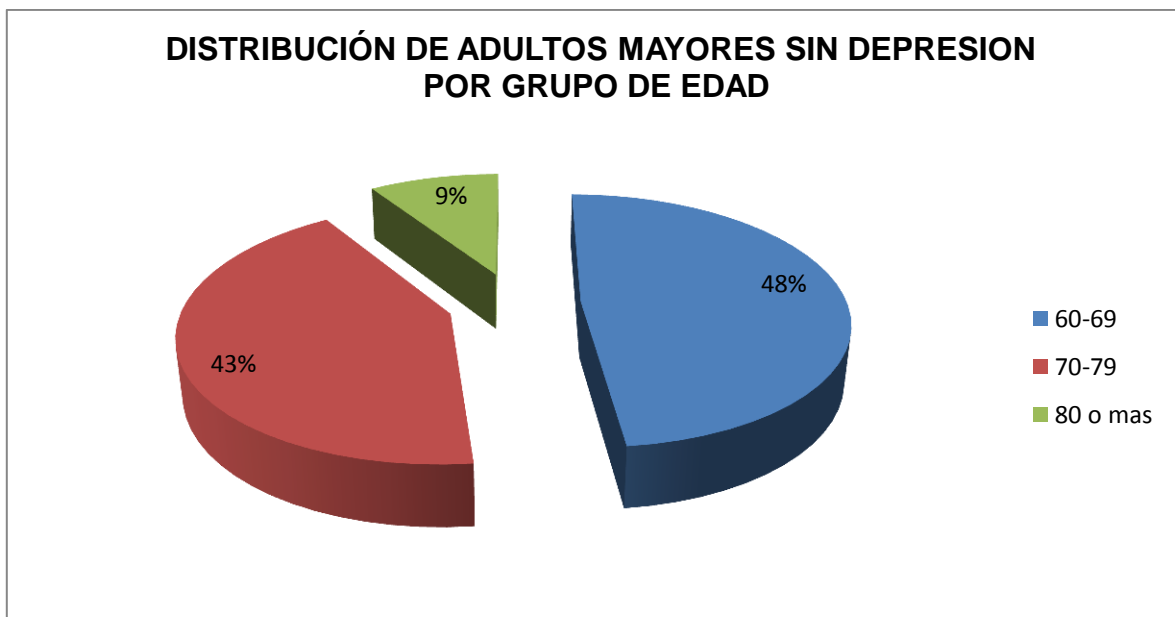
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 16

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES SIN DEPRESIÓN POR GRUPO DE EDAD		
EDAD	SIN DEPRESIÓN	PORCENTAJE
60-69	125	48%
70-79	110	43%
80 o mas	24	9%
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 16



**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

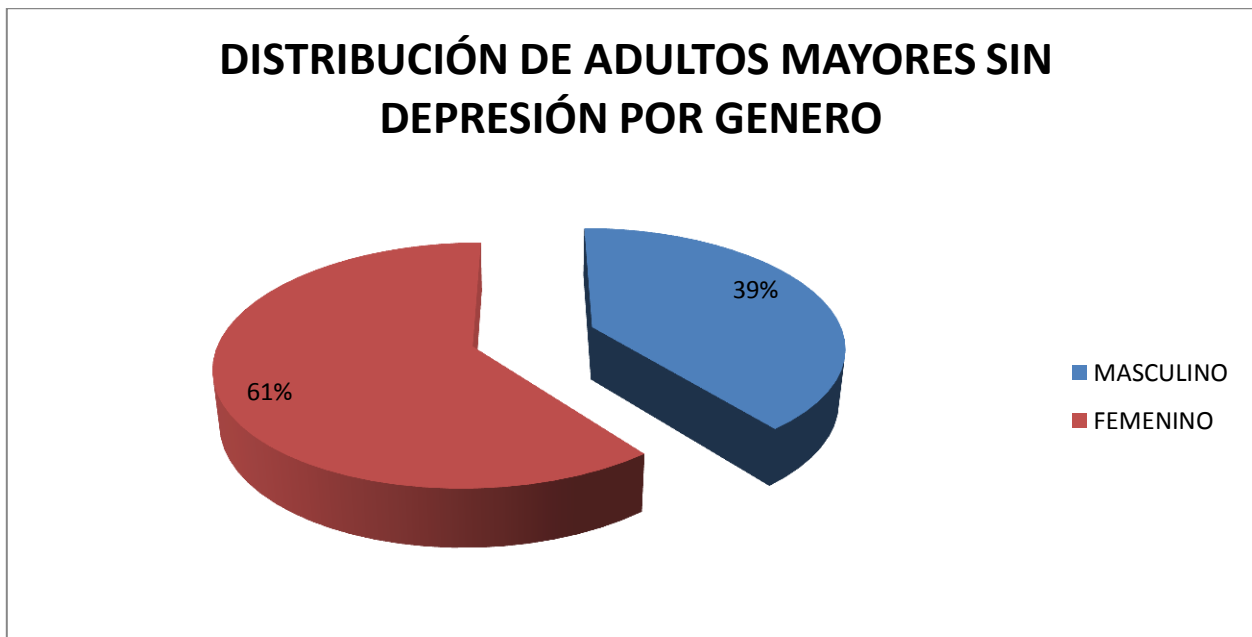


Tabla N° 17

DISTRIBUCION DE ADULTOS MAYORES SIN DEPRESIÓN POR GENERO		
GENERO	SIN DEPRESIÓN	PORCENTAJE
MASCULINO	102	39%
FEMENINO	157	61%
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 17



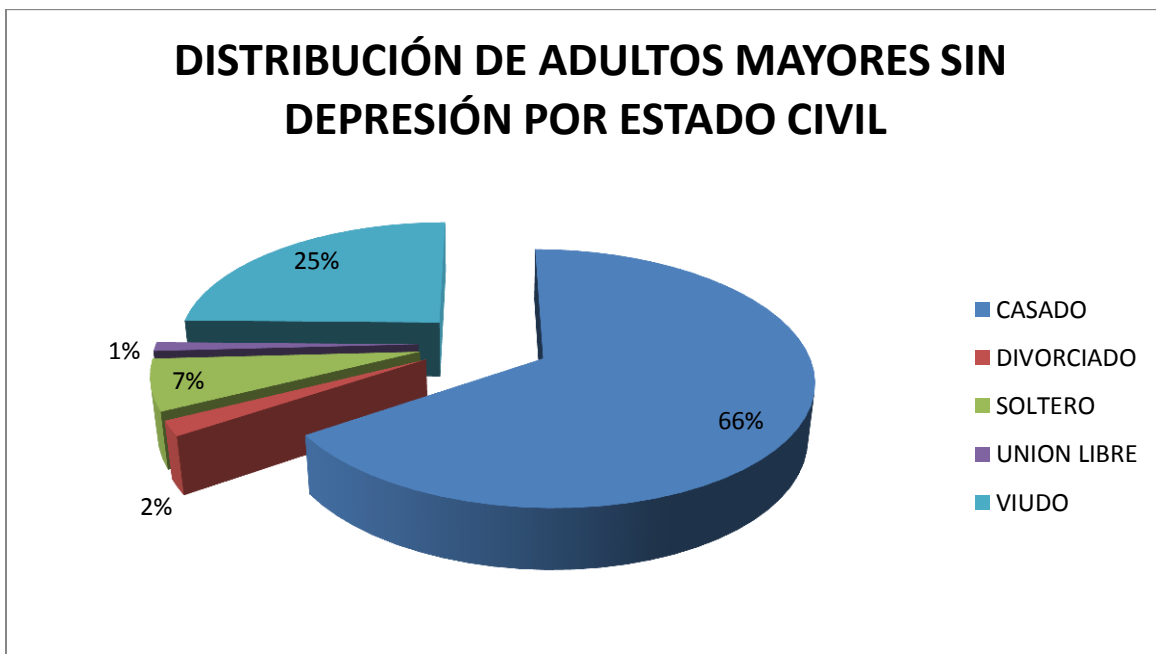
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 18

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES SIN DEPRESIÓN POR ESTADO CIVIL			
ESTADO CIVIL	SIN DEPRESIÓN	PORCENTAJE	
CASADO	170	66%	
DIVORCIADO	5	2%	
SOLTERO	17	7%	
UNION LIBRE	3	1%	
VIUDO	64	25%	
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 18



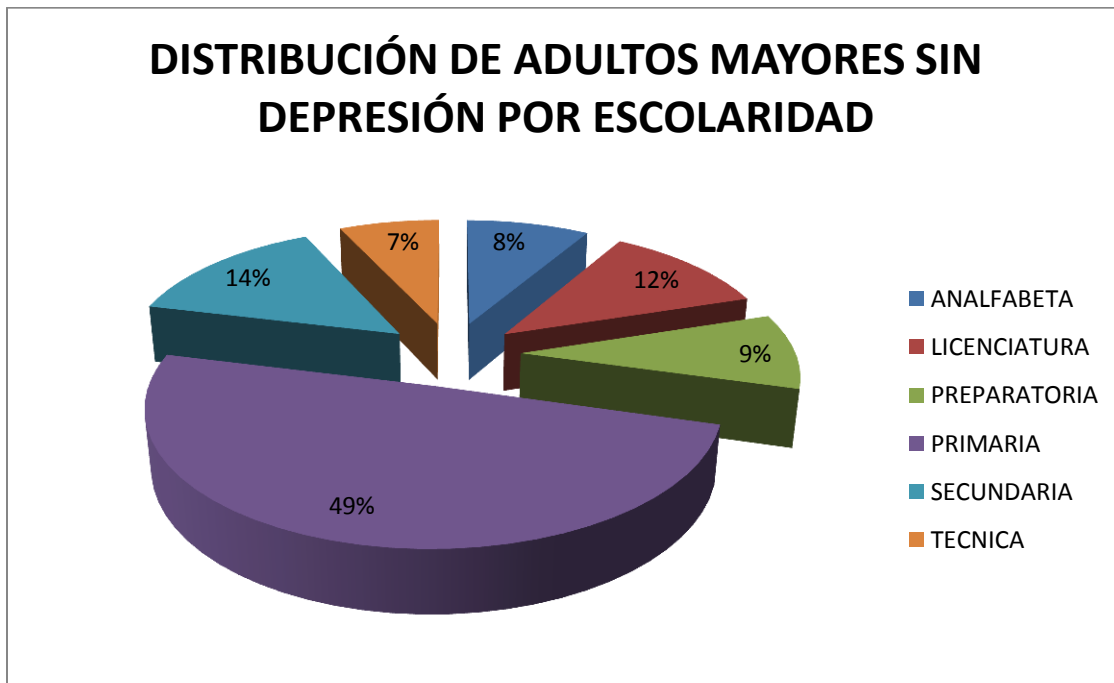
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 19

DISTRIBUCION DE ADULTOS MAYORES SIN DEPRESIÓN POR ESCOLARIDAD		
ESCOLARIDAD	SIN DEPRESIÓN	PORCENTAJE
ANALFABETA	22	8%
LICENCIATURA	30	12%
PREPARATORIA	24	9%
PRIMARIA	128	49%
SECUNDARIA	37	14%
TECNICA	18	7%
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 19



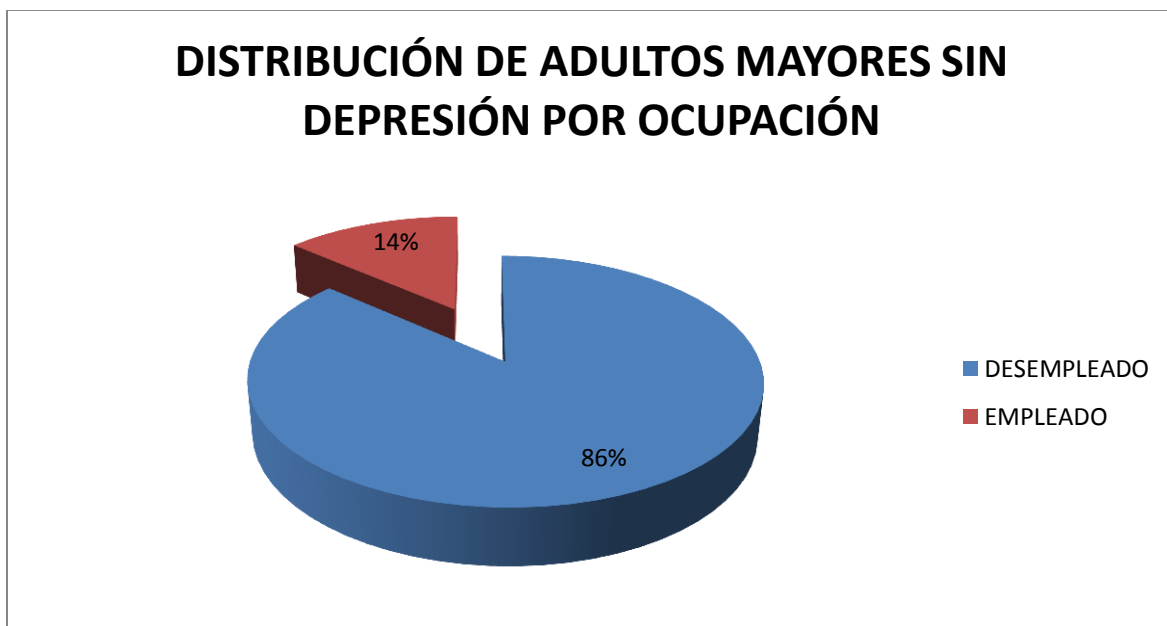
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 20

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES SIN DEPRESIÓN POR OCUPACIÓN		
OCUPACIÓN	SIN DEPRESIÓN	PORCENTAJE
DESEMPLEADO	224	86%
EMPLEADO	35	14%
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 20



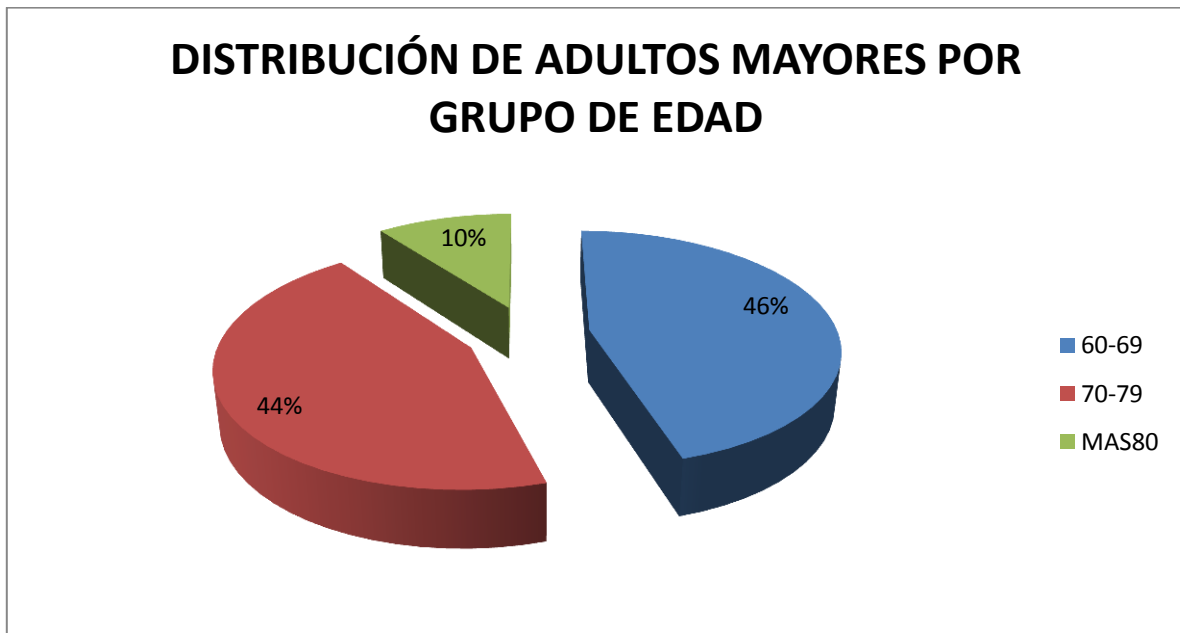
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 21

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES POR GRUPO DE EDAD		
EDAD	NUMERO	PORCENTAJE
60-69	167	46%
70-79	163	44%
MAS80	38	10%
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 21



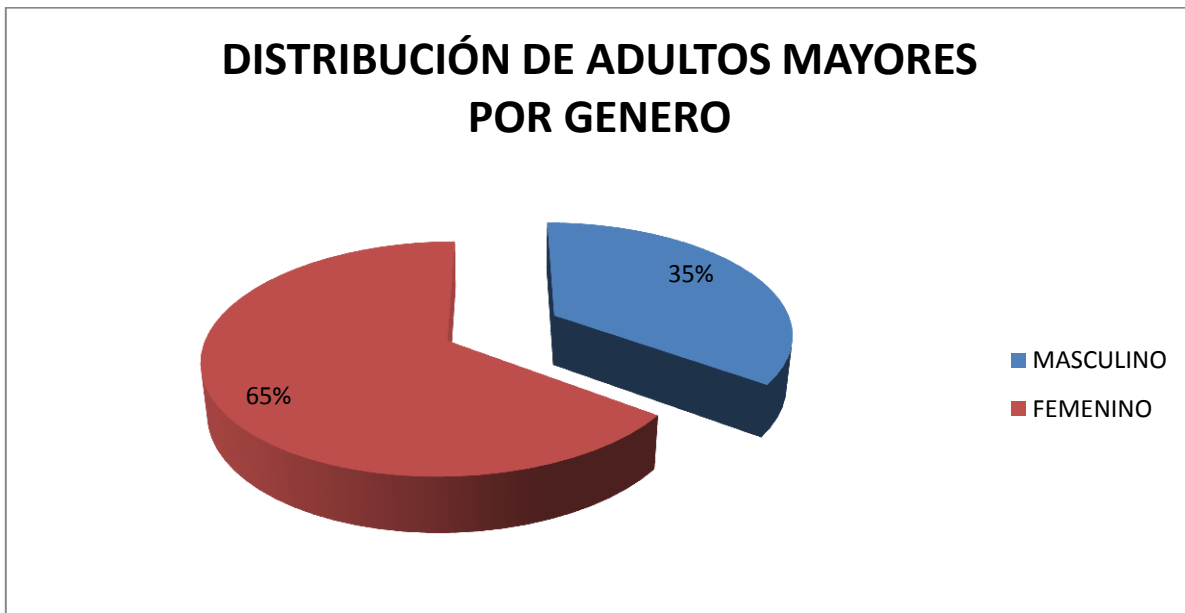
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 22

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES POR GENERO		
GENERO	NUMERO	PORCENTAJE
MASCULINO	129	35%
FEMENINO	239	65%
Total	368	100.00%

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 22



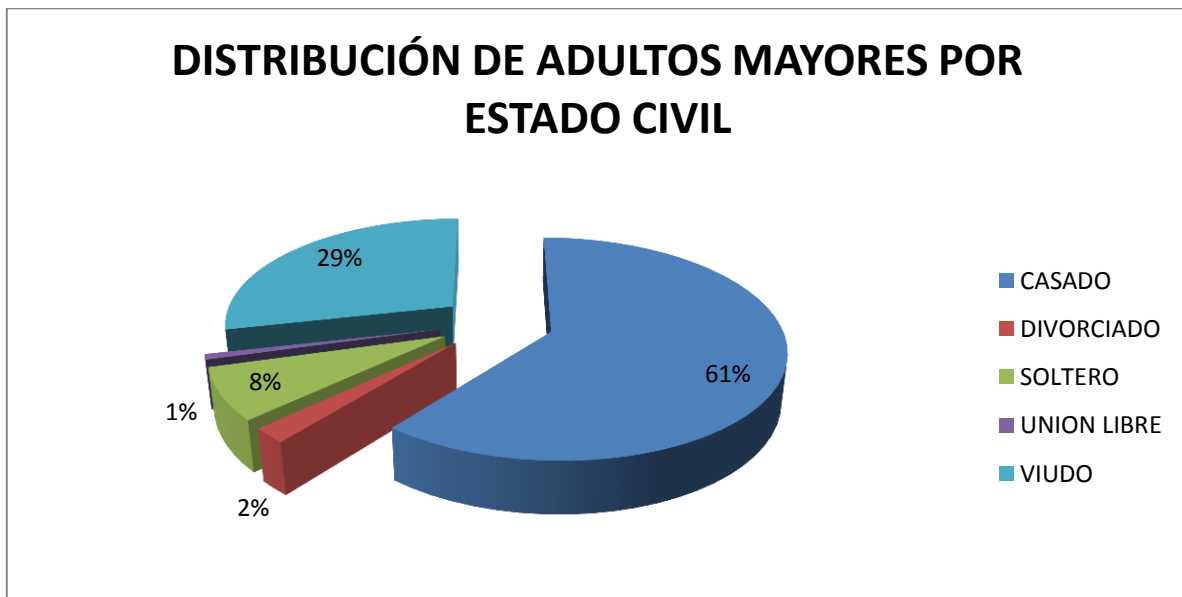
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 23

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES POR ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	NUMERO	PORCENTAJE
CASADO	224	61%
DIVORCIADO	8	2%
SOLTERO	28	8%
UNION LIBRE	3	1%
VIUDO	105	29%
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.

Gráfica N° 23



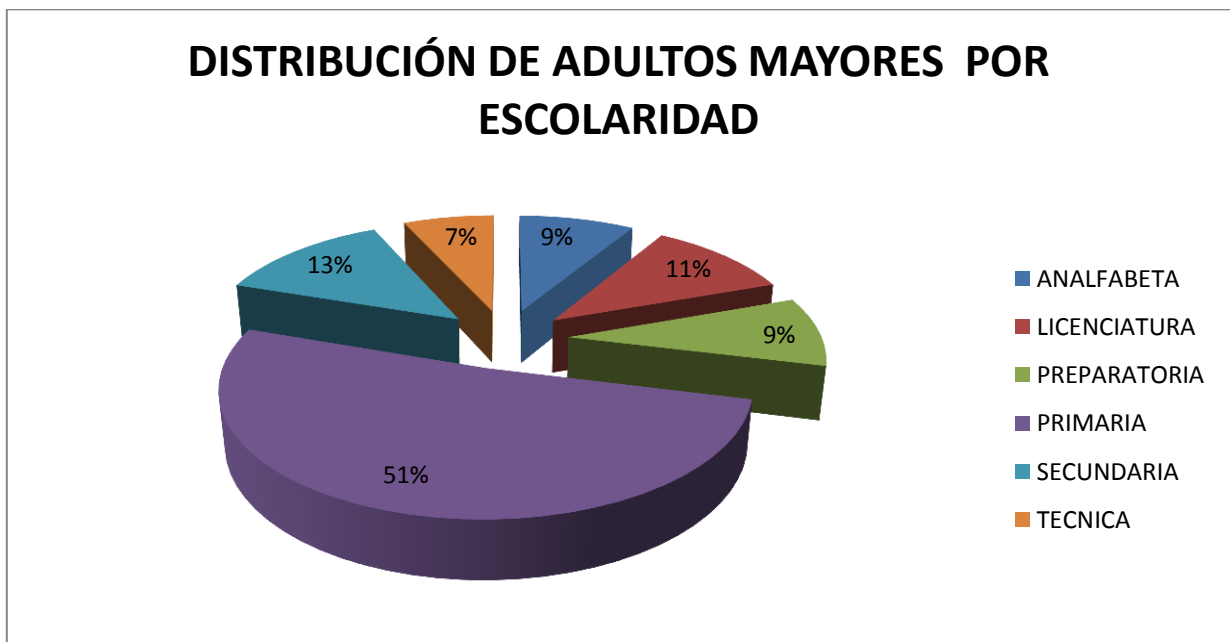
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.

Tabla N° 24

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES POR ESCOLARIDAD		
ESCOLARIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
ANALFABETA	32	9%
LICENCIATURA	40	11%
PREPARATORIA	34	9%
PRIMARIA	189	51%
SECUNDARIA	48	13%
TECNICA	25	7%
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.

Gráfica N° 24



Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

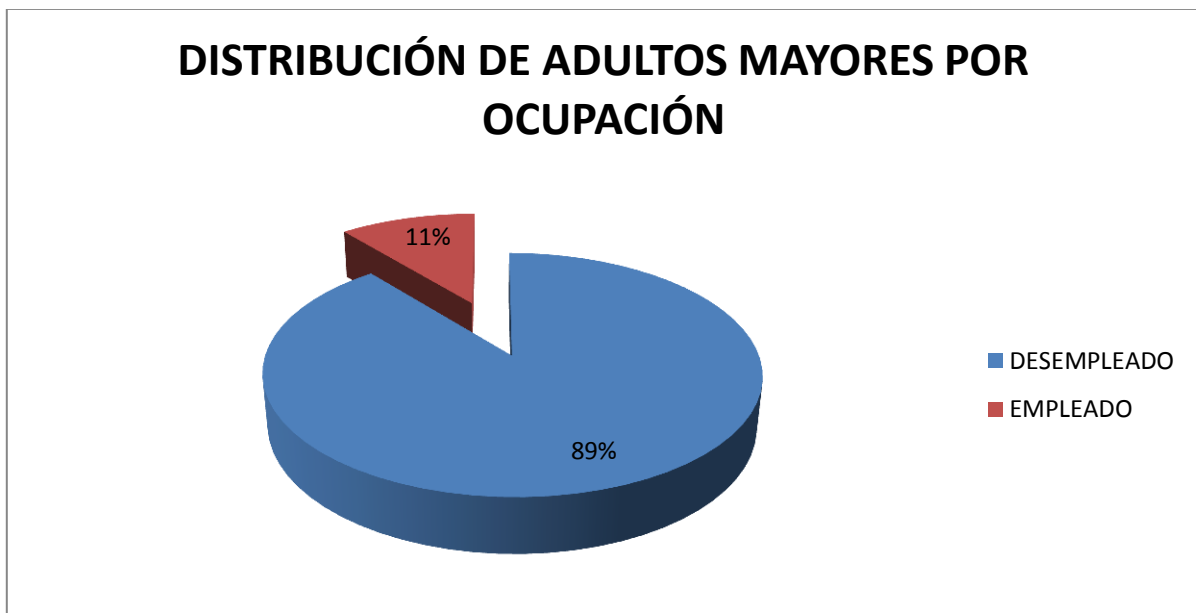


Tabla N° 25

DISTRIBUCIÓN DE ADULTOS MAYORES POR OCUPACIÓN		
OCUPACIÓN	NUMERO	PORCENTAJE
DESEMPLEADO	328	89%
EMPLEADO	40	11%
<b>Total</b>	<b>368</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 25



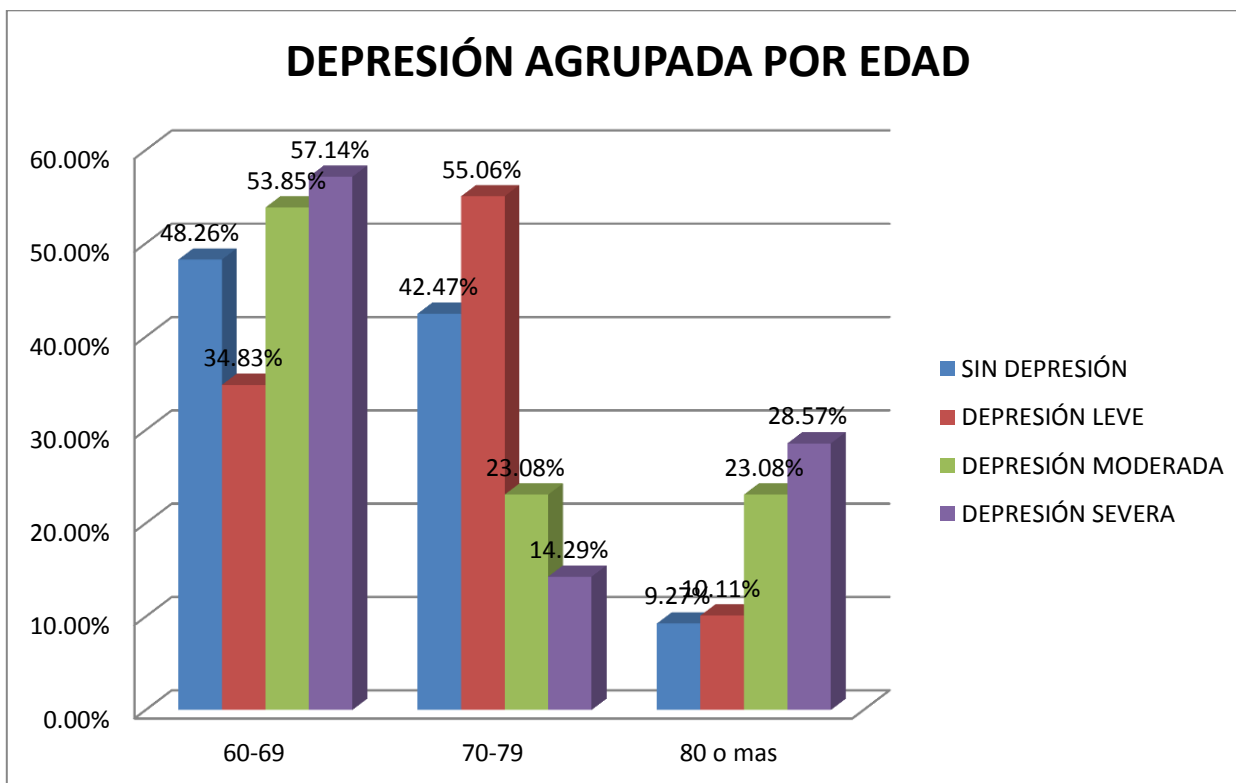
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 26

DEPRESIÓN AGRUPADA POR EDAD				
EDAD	SIN DEPRESIÓN	DEPRESIÓN LEVE	DEPRESIÓN MODERADA	DEPRESIÓN SEVERA
60-69	48.26%	34.83%	53.85%	57.14%
70-79	42.47%	55.06%	23.08%	14.29%
80 O MAS	9.27%	10.11%	23.08%	28.57%
Total general	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

Gráfica N° 26



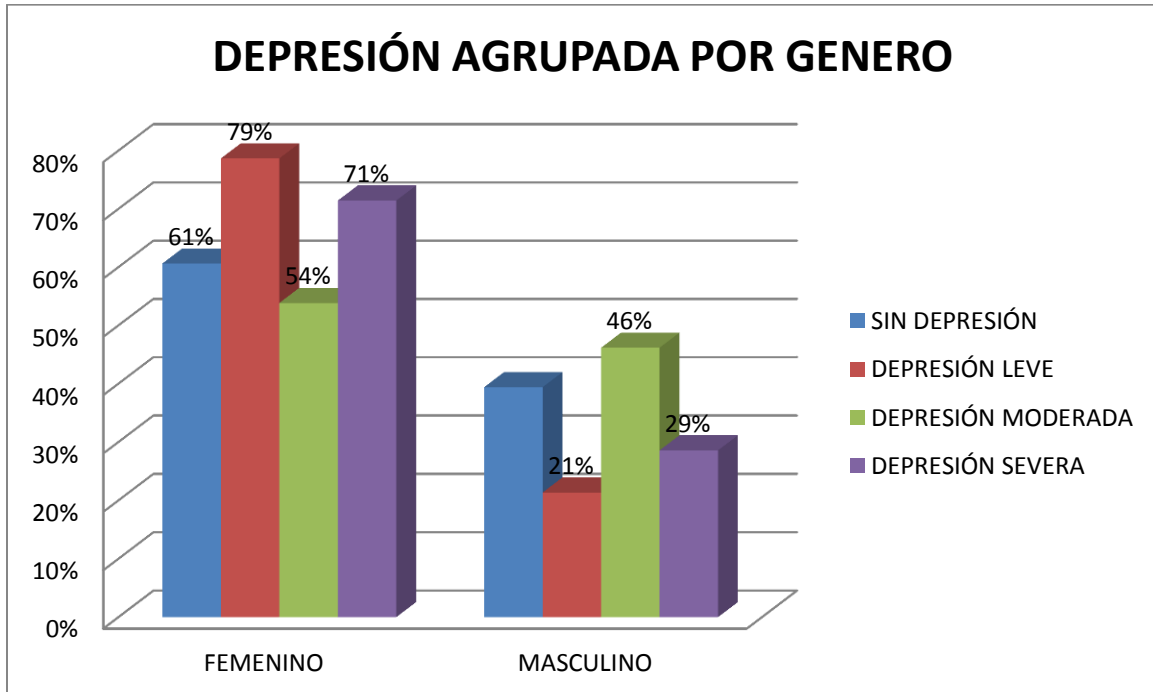
Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

Tabla N° 27

DEPRESIÓN AGRUPADA POR GENERO				
GENERO	SIN DEPRESIÓN	DEPRESIÓN LEVE	DEPRESIÓN MODERADA	DEPRESIÓN SEVERA
FEMENINO	61%	79%	54%	71%
MASCULINO	39%	21%	46%	29%
<b>Total</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 27



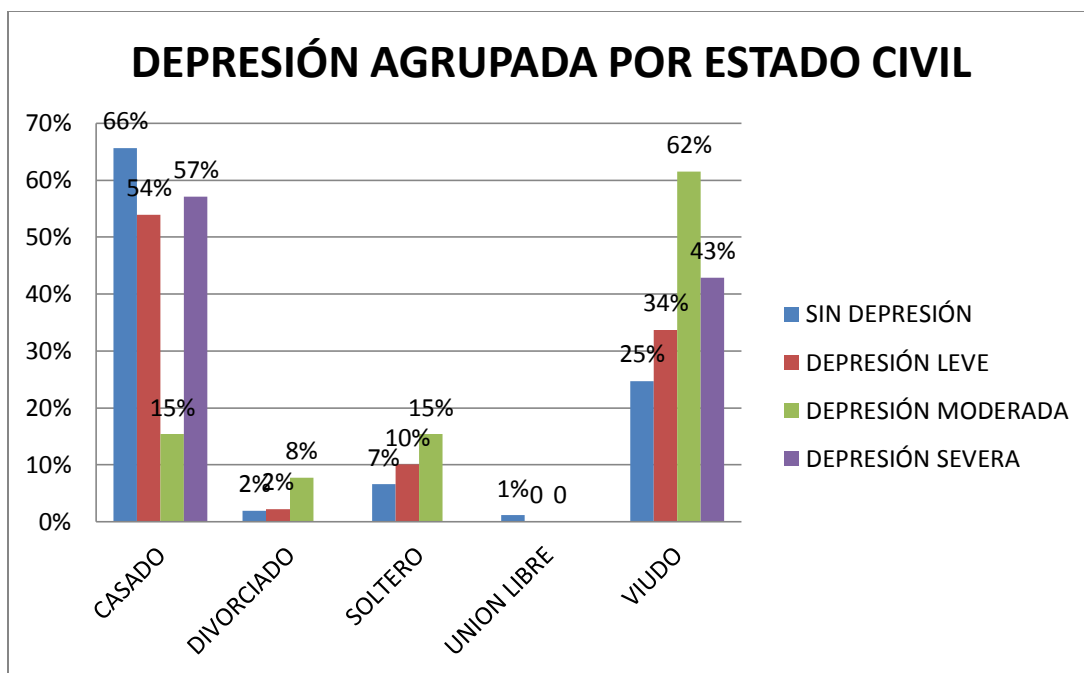
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Tabla N° 28

DEPRESIÓN AGRUPADA POR ESTADO CIVIL				
ESTADO CIVIL	SIN DEPRESIÓN	DEPRESIÓN LEVE	DEPRESIÓN MODERADA	DEPRESIÓN SEVERA
CASADO	66%	54%	15%	57%
DIVORCIADO	2%	2%	8%	0.00%
SOLTERO	7%	10%	15%	0.00%
UNION LIBRE	1%	0.00%	0.00%	0.00%
VIUDO	25%	34%	62%	43%
Total	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

Gráfica N° 28



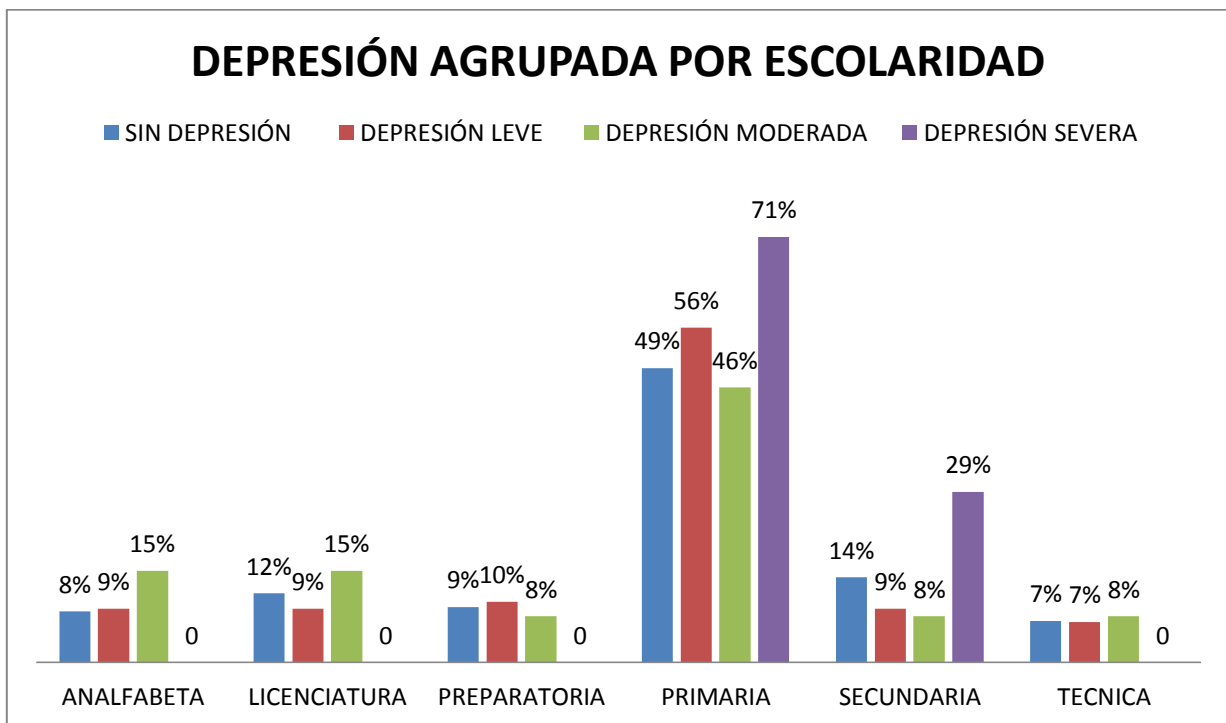
Fuente: Cuestionario ex profeso" Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

**Tabla N° 29**

DEPRESIÓN AGRUPADA POR ESCOLARIDAD				
ESCOLARIDAD	SIN DEPRESIÓN	DEPRESIÓN LEVE	DEPRESIÓN MODERADA	DEPRESIÓN SEVERA
ANALFABETA	8%	9%	15%	0.00%
LICENCIATURA	12%	9%	15%	0.00%
PREPARATORIA	9%	10%	8%	0.00%
PRIMARIA	49%	56%	46%	71%
SECUNDARIA	14%	9%	8%	29%
TECNICA	7%	7%	8%	0.00%
<b>Total</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

**Gráfica N° 29**



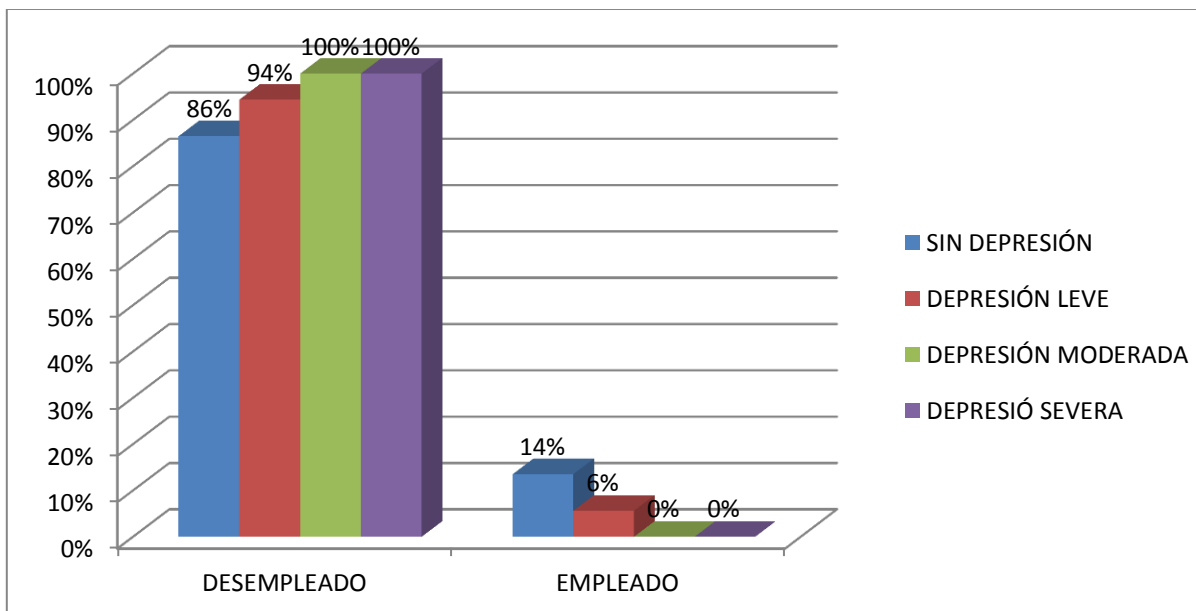
Fuente: Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”

Tabla N° 30

DEPRESIÓN AGRUPADA POR OCUPACIÓN				
OCUPACIÓN	SIN DEPRESIÓN	DEPRESIÓN LEVE	DEPRESIÓN MODERADA	DEPRESIÓN SEVERA
DESEMPLEADO	86%	94%	100%	100%
EMPLEADO	14%	6%	0%	0%
<b>Total</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Cuestionario ex profeso " Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

Gráfica N° 30



**Fuente:** Cuestionario ex profeso " Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS".

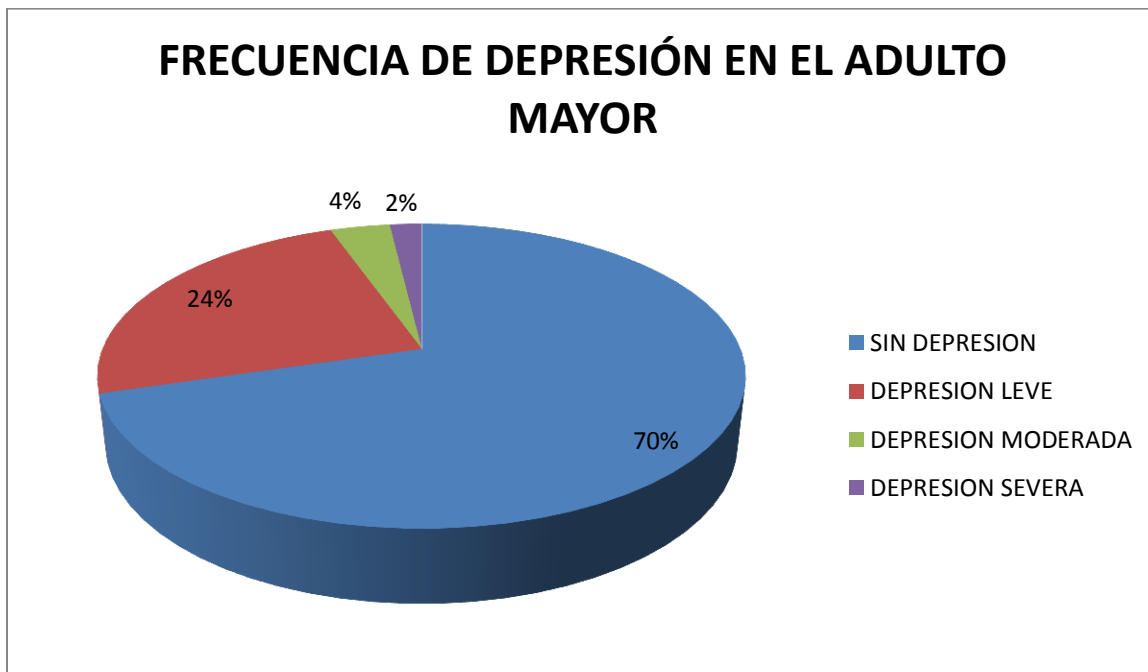
Tabla N° 31

## FRECUENCIA DE DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIN DEPRESIÓN	259	70%
DEPRESIÓN LEVE	89	24%
DEPRESIÓN MODERADA	13	4%
DEPRESIÓN SEVERA	7	2%

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

Gráfica N° 31



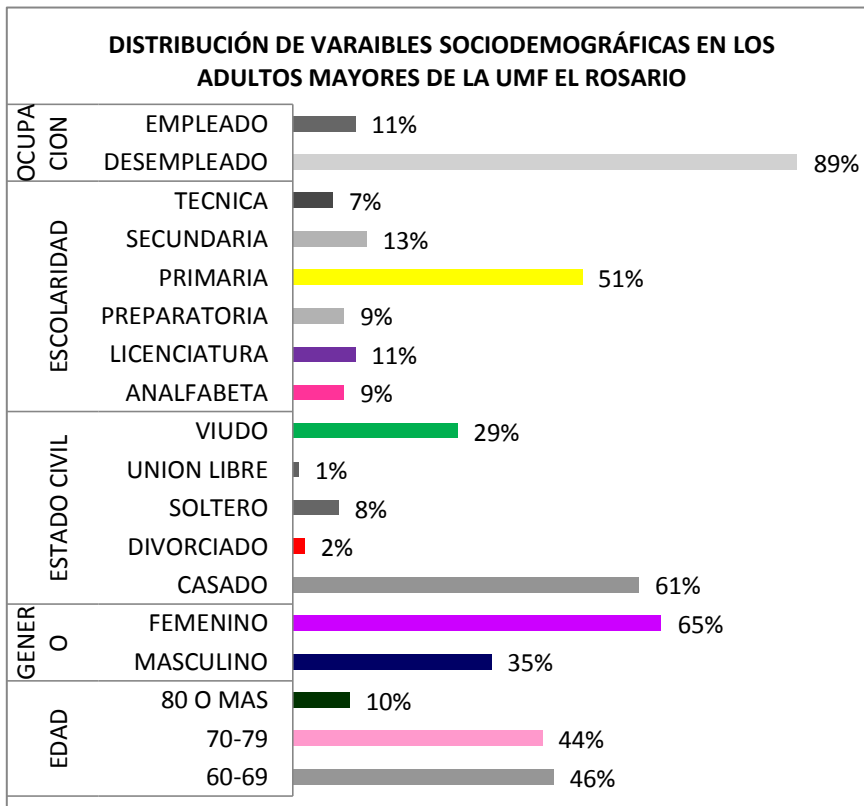
**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

**Tabla N° 32**

DISTRIBUCIÓN DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA UMF EL ROSARIO		
EDAD	60-69	46%
	70-79	44%
	80 O MAS	10%
GENERO	MASCULINO	35%
	FEMENINO	65%
ESTADO CIVIL	CASADO	61%
	DIVORCIADO	2%
	SOLTERO	8%
	UNION LIBRE	1%
	VIUDO	29%
ESCOLARIDAD	ANALFABETA	9%
	LICENCIATURA	11%
	PREPARATORIA	9%
	PRIMARIA	51%
	SECUNDARIA	13%
OCUPACION	DESEMPLEADO	89%
	EMPLEADO	11%

**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.

**Gráfica N° 32**



**Fuente:** Cuestionario ex profeso” Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS”.



## DISCUSIÓN

En el presente estudio se evaluaron a adultos mayores derechohabientes de la UMF El Rosario con la finalidad de conocer la frecuencia de depresión en el adulto mayor debido a que se cuenta con pocos estudios sobre esta patología en dicho grupo de edad, utilizando un cuestionario exprofeso y la escala de depresión de Yesavage.

La frecuencia de depresión en el adulto mayor de la unidad de medicina familiar El Rosario que se observó fue de 109 (30%) adultos mayores, lo cual concuerda con lo reportado por Junghans y Espino, quienes mencionan que la depresión en adultos mayores se observa de 24% a 49%. En este estudio, debemos tomar en cuenta que es un padecimiento subdiagnosticado, ya que en la vejez se muestran síntomas menos evidentes y porque pueden estar menos propensos a sufrir o reconocer sentimientos de pena o tristeza, además de que en la unidad de medicina familiar no se encuentran con registros recientes de dicha patología.

Además, se identificó que los adultos mayores sin depresión son 259 (70%), hecho que difiere en lo reportado en el estudio realizado por Tapia-Mejía y colaboradores, quienes vieron que un 30% de los adultos mayores no presentan depresión de la población general. Por lo tanto este dato se considera importante ya que este estudio reporta un porcentaje mayor estado no depresivo, que no debe pasar por alto, ya que este grupo de pacientes tienen alto riesgo de discapacidad mental.

En cuanto a los grados de depresión se observó, que la depresión leve se presentó en 89 (24%) adultos mayores, hecho que difiere por lo mencionado en un estudio realizado por Tapia-Mejía y colaboradores, en el que se menciona un 13% de la población general.

Con respecto a la depresión moderada se presentó en 13 (4%) adultos mayores, hecho que difiere del estudio realizado por Tapia-Mejía y colaboradores, en el que se menciona que fue de 44.5% de la población en general y en lo referente a la depresión severa esta se presentó en 7 (2%) de los adultos mayores, lo cual concuerda con lo reportado en el estudio realizado por Tapia-Mejía y colaboradores, quienes mencionan que la depresión severa se observa en un 2.5% de la población general.

En cuanto a las características sociodemográficas se utilizó un cuestionario ex profeso, por medio del cual se registró una población de adultos mayores en

mayor porcentaje de rango de edad de 60-69 años en un 46%, con un promedio de edad de 67 años.

En relación a las variables sociodemográficas, el rango de edad predominante fue de 60-69 años 46% con un promedio de 67 años, hallazgos que difieren del estudio realizado por el INE 2007 ya que menciona que el rango predominante es de 70-74 años 33%.

En cuanto al género el que predominó con 239 65% de la población estudiada son femeninas y 129 35% son masculinos, hallazgos que concuerdan con el estudio realizado por el INE 2007 el cual menciona que existió predominio en el género femenino con un 61%.

Con respecto al estado civil se presentaron 224 casados con un 61%, hallazgos que no concuerdan con el estudio realizado por el INE 2007 ya que menciona en cuanto al estado civil que existió una distribución porcentual similar entre tener o no tener pareja con un 45% y 55% respectivamente.

En base a la escolaridad 189 (51%) de los adultos mayores cursaron la primaria, hallazgos que no se relacionan con el estudio realizado por el INE 2007 ya que menciona en base a la escolaridad habían cursado 62% la primaria.

En relación a la ocupación 328 (89%) de los adultos mayores encuestados son desempleados, hallazgos que concuerdan con el estudio realizado por el INE 2007, ya que en relación a la ocupación 84% de los adultos mayores encuestados no trabajan.

## CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se determinó la frecuencia de depresión en el adulto mayor de la U.M.F. El Rosario.

En cuanto a si presentan o no depresión los adultos mayores se encontraron que el 70% se encuentran sin depresión y 30% con depresión de la cual se subdivide en depresión leve 24%, moderada 4% y severa 2%.

Por todo lo anterior se concluye que los adultos mayores de la U.M.F. El Rosario cursan sin depresión debido a que en la vejez se muestran síntomas menos evidentes y porque pueden estar menos propensos a sufrir o reconocer sentimientos de pena o tristeza.

Es por eso que es de vital importancia dirigir y realizar un buen interrogatorio a este grupo de edad con la finalidad de realizar diagnóstico y dar tratamiento oportuno para brindarles una mejor calidad de vida y funcionalidad.

Cabe mencionar que el Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con la Guía de práctica clínica para la atención del adulto mayor, diagnóstico y tratamiento de la depresión en el adulto mayor en el primer nivel de atención con la finalidad de ser diagnosticada y manejada oportunamente para mantener una adecuada calidad de vida.

Dentro de las variables sociodemográficas se encontró, que la de mayor frecuencia en este grupo de población fue la ocupación tipo desempleo con un 89% debido a problemas de salud y jubilación, en segundo lugar se encontró el género femenino con un 65% de la población adulta mayor debido a que sigue el mismo patrón encontrado en la gran mayoría de las publicaciones relacionadas con las personas mayores como señala INE 2007 y debido a que viven más tiempo, seguido del estado civil los casados con un 61% situación que difiere de lo reportado en literaturas ya que en esta etapa de la vida predomina la viudez, continuando con la escolaridad la primaria fue la más frecuente con un 51% ya que la mayoría sabe leer y escribir y el rango de edad más frecuente se encontró entre 60-69 años con un 46% . Este estudio, servirá para planear estrategias de prevención y diagnóstico oportuno.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1 Alvarez Canals Y. Depresión fenómeno oculto y latente. Análisis de la depresión en el anciano. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana .2010; 7(3)
2. Instituto Mexicano del Seguro Social. La salud del adulto mayor: temas y debates, México. 2004. Ciudad de México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.
3. Guía de práctica clínica GPC. Diagnóstico y tratamiento de la depresión en el adulto mayor en el primer nivel de atención, IMSS, México, 2011.
4. Márquez Cardoso, E., Soriano Soto, S., García Hernández, A. y Falcón García, M.P., 2005. Depresión en el adulto mayor: frecuencia y factores de riesgo asociados. Atención Primaria, 36 (6), p. 345.
5. INEGI: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. XII Censo General de Población y Vivienda 2010. (Sitio en Internet). Hallado en: <http://www.inegi.gob.mx>. Ciudad de México.
6. Mejía-Arango, S., Miguel-Jaimes, A., Villa, A., Ruiz-Arregui, L. y Gutiérrez-Robledo, L.M., 2007. Deterioro cognoscitivo y factores asociados en adultos mayores en México. Salud Pública de México, 49 (sup 4), pp. 475-481.
7. Pando Moreno, M., Aranda Beltrán, C., Alfaro Alfaro, N. y Mendoza Roaf, P., 2001. Prevalencia de la depresión en adultos mayores en una población urbana. Revista Española de Geriátría y Gerontología, 36 (3), pp. 140-144.
8. Broadhead WE, Blazer DG, George LK, Tse CK. Depression, disability days, and days lost from work in a prospective epidemiologic survey. JAMA 1990; 264: 2524-2528.
9. Ávila-Funes, J.A., Melano-Carranza, E., Payette, H. y Amieva, H., 2007. Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en adultos mayores. Salud Pública de México, 49 (5), pp. 367-375
10. Valadez-Ramirez TR. Comparación entre 3 instrumentos para la clasificación y diagnóstico de la depresión en una población geriátrica mexicana (tesis). Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México 2000.
11. Hamilton M. A rating scale for depression. J Neuro Neurosurg Psychiatry, 2007; 23:56-62.
12. Pérez Martínez VT, Arcia Chávez N. Comportamiento de los factores biosociales en la depresión del adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr. 2008; 24(3):1-20.

13. Sosa AL, Castelli P, Ramírez-Bermudez J, Crail D. Neurobiología de la depresión. En Mena R Neurobiología de los trastornos neuropsiquiátricos más prevalentes en México. CONACYT 2009:15-54.
14. Ana Itandehui Martínez Piñón, Eduardo C Pastrana Huanaco, Alain R Rodríguez-Orozco, Carlos Gómez Alonso. Correlación entre depresión y función familiar en adultos mayores que asisten a una clínica de medicina familiar. Rev. Méd. Chile 2009; 137: 1642-1644
15. Enrique Arrieta Antón, L. M. Almudena García Alonso. Efectividad de las Pruebas Psicométricas en el Diagnóstico y Seguimiento de Deterioro, Depresión y Ansiedad en las Personas Mayores. Clínica y Salud. Vol. 20 Año 2009. No. 1 Pág. 5-18.
16. HOYL T, VALENZUELA E, MARÍN P., (2000) Depresión en el adulto mayor: Evaluación preliminar de la efectividad, como instrumento de tamizaje, de la versión de 5 ítems de la Escala de Depresión Geriátrica. *Rev Méd Chile*; 128 (11):199-204.
17. Zavala González, M.A. y Domínguez Sosa, G., 2009. Depresión y percepción de la funcionalidad familiar en adultos mayores de zonas urbanas de Cárdenas, Tabasco. *Atención Familiar*, 17 (1), supl 1.
18. Raúl S Chavarría, Labinia F. Ochoa, Naín R. Suazo, Roger A. Morales, Madelin G. Espinoza, Bayron. Depresión en adultos de 60 a 75 años en San Lorenzo, Valle, marzo 2011. *Rev. Fac. Cienc. Méd.* Julio - Diciembre 2011. VOL 8 Año 2008. No. 2 Pág. 9-22.
19. Menéndez J. Guevara A, Arcia N, León-Díaz EM, Marín C, Alfonso JC. Enfermedades crónicas y limitación funcional en adultos mayores: estudio comparativo en siete ciudades de América Latina y el Caribe. *Rev. PanamSalud Pública*. 2005; 17:353-361.
20. Wilson-Escalante, L.K., Sánchez-Rodríguez, M.A. y Mendoza-Núñez, V.M., (2009). Sedentarismo como factor de riesgo de trastornos depresivos en adultos mayores. Un estudio exploratorio. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 52, (6):244-247.
21. Efrén R Ponce Rosas, Francisco J F Gómez Clavelina, Arnulfo E Irigoyen Coria. El tamaño de la muestra para proporciones con poblaciones mayores de 10000 elementos. *Aten Fam* 2007; 14(2):44-53.
22. Giacomani C., Funes D., Guzmán L., Montiel T. Depresión y escolaridad en adultos mayores. *ISSN / Año 1 | Núm. 2 | enero -junio 2011* pág. 1-11.

23. Junghans R.A, Espino D.V. Prevalence of depression in older Mexicans: a nursing home and community based study in Mexico City. *Clinical Gerontologist* 1998;18 (3): 11-18.
24. Wagner F.A, Gallo J.J, Delva J. Depression in late life: A hidden public health problem for Mexico. *Salud Pública de México* 1999; 41: 189-202.
25. Tapia-Mejía M.S, Morales-Hernández J.J, Cruz-Ortega R.M, De la Rosa-Morales, V. Depresión en el adulto mayor con enfermedad crónica. *Revista de Enfermería del IMSS* 2000; 8 (2): 87-90.
26. Pando-Moreno M, Aranda-Beltrán C, Alfaro-Alfaro N, Mendoza-Roaf P. Prevalencia de la depresión en adultos mayores en una población urbana. *Revista Española de Geriatria y Gerontología* 2001; 36 (3): 140-144.
27. Belló M, Puentes-Rosas E, Medina-Mora M.E, Lozano R. Prevalence and diagnosis of depression in México. *Salud Pública de México* 2005; 47 (supl. 1): S4-11.
28. Márquez-Cardoso E, Soriano-Soto S, García-Hernández A, Falcón-García, M.P. Depresión en el adulto mayor: frecuencia y factores de riesgo asociados. *Atención Primaria* 2005; 36 (6): 345.
29. Slone L.B, Norris F.H, Murphy A.D, Baker C.K, Perilla J.L, Díaz D, Gutiérrez-Rodríguez, F, Gutiérrez- Rodríguez J.J. Epidemiology of major depression in 4 cities in Mexico. *Depression and Anxiety* 2006; 23: 158-167.
30. Martínez-Mendoza J.J.A., Martínez-Ordaz V.A., Esquivel-Molina C.G, Velasco-Rodríguez V.M. Prevalencia de depresión y factores de riesgo en el adulto mayor hospitalizado. *Revista Médica del Instituto Mexicano de Seguro Social* 2007; 45 (1): 21- 28.
31. Mejía-Arango S, Miguel-Jaimes A, Villa A, Ruiz-Arregui L. y Gutiérrez-Robledo L.M. Deterioro cognoscitivo y factores asociados en adultos mayores en México. *Salud Pública de México* 2007; 49 (sup 4): 475-481.
32. Colunga-Rodríguez C, García de Alba J.E, Salazar-Estrada J.G, Ángel-González M. Diabetes tipo 2 y depresión en Guadalajara, México. *Revista de Salud Pública* 2008: 10 (1).
33. García-Peña C., Wagner F.A., Sánchez-García S, Juárez-Cedillo T, Espinel Bermúdez C, García-Gonzalez J, Gallegos-Carrillo K, Franco-Marina F, Gallo J. J. Depressive symptoms among older adults in Mexico City. *Journal of General and Internal Medicine* 2008; 23 (12): 1973-1980.

34. Guerra M, Ferri C.P, Sosa A.L, Salas A, Gaona C, González V, Rojas de la Torre G, Prince M. Late-life depression in Peru, Mexico and Venezuela: the 10/66 population-based study. *The British Journal of Psychiatry* 2009; 195: 510-515.
35. Guía de práctica clínica GPC. Valoración geriátrica integral en unidades de atención médica, IMSS, México, 2010.
36. Instituto Mexicano del Seguro Social. La salud del adulto mayor: temas y debates, México. 2004. Ciudad de México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.
37. Instituto Nacional de Estadísticas, INE (2007), "Enfoque estadístico adulto mayor, Fecha consulta: /06/ 2014.

## I. ANEXOS

## ANEXO No. 1



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DESALUD  
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD



## CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (ADULTOS)

## CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre del estudio:	<i>FRECUENCIA DE DEPRESION EN EL ADULTO MAYOR DE LA UMF EL ROSARIO DEL IMSS</i>
Lugar y fecha:	<i>UMF El Rosario, Azcapotzalco, México D.F.</i>
Justificación y objetivo del estudio:	<i>La depresión es considerada la enfermedad mental más frecuente, y es una de las principales causas de discapacidad. El 25% de las personas mayores de 65 años de edad padecen algún tipo de trastorno psiquiátrico, siendo la depresión la más frecuente. La incidencia de la depresión en el adulto mayor va del 7 al 36% en la valoración de la consulta externa y se incrementa al 40% en el egreso del paciente hospitalizado. Objetivo: Determinar la frecuencia de depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.</i>
Procedimientos:	<i>Se aplicara un cuestionario ya validado para la Depresión Geriátrica (Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage) y datos sociodemográficos de los pacientes que participen en el estudio.</i>
Posibles riesgos y molestias:	<i>No se tienen riesgos, inconvenientes o molestias.</i>
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	<i>Al conocer la presencia o no de depresión en el adulto mayor canalizarlos al especialista para manejo y tratamiento médico en caso necesario.</i>
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	<i>Hay compromiso de proporcionar la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque esta pudiera hacer cambiar de parecer respecto a la permanencia del mismo.</i>
Participación o retiro:	<i>El investigador principal se compromete a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación; garantizando al paciente conservar el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello afecte la atención médica que recibe en el Instituto.</i>
Privacidad y confidencialidad:	<i>No se identificara en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y los datos relacionados con la privacidad serán manejados en forma confidencial.</i>
<i>En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:</i>	
Investigador Responsable:	<i>Dra. Bertha Valverde Morales. Matricula: 99155515</i>
<i>En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: <a href="mailto:comision.etica@imss.gob.mx">comision.etica@imss.gob.mx</a></i>	
_____ Nombre y firma del sujeto Testigo 1	_____ <i>Dra. Bertha Valverde Morales. Matricula: 99155515</i> Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento Testigo 2
_____ Nombre, dirección, relación y firma	_____ Nombre, dirección, relación y firma

Clave: 2810-009-013



## ANEXO No2



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL  
COORDINACIÓN CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33 EL ROSARIO



Parte 1

CUESTIONARIO PARA: **Frecuencia de Depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario del IMSS.**

ENCUESTA DISEÑADA EX PROFESO PARA RECABAR VARIABLES  
SOCIDEMOGRÁFICAS

Le solicito atentamente su participación si no tiene inconveniente, el motivo es tener información acerca de la frecuencia de depresión en el adulto mayor de la UMF El Rosario, la información que se obtenga es CONFIDENCIAL y no se difundirán los resultados, agradezco la atención que le preste.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

1. EDAD: \_\_\_\_\_

2. GENERO: \_\_\_\_\_

3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

4. ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

5. OCUPACION ACTUAL: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL  
 COORDINACIÓN CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD  
 UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 33 EL ROSARIO



### Parte 2 ESCALA DE DEPRESION GERIATRICA (GDS) DE YESAVAGE

A continuación le haré una serie de preguntas, por favor responda sí o no de acuerdo a como se haya sentido en las dos últimas semanas.

1.-	¿Está usted satisfecho con su vida?	1 No	0 Si
2.-	¿Ha abandonado usted muchos de sus intereses y actividades?	0 No	1 Si
3.-	¿Siente usted que su vida está vacía?	0 No	1 Si
4.-	¿Se aburre usted con frecuencia?	0 No	1 Si
5.-	¿Tiene usted esperanzas en el futuro?	1 No	0 Si
6.-	¿Está usted molesto por pensamientos que no puede alejar de su mente?	0 No	1 Si
7.-	¿Está usted de buen humor la mayor parte del tiempo?	1 No	0 Si
8.-	¿Tiene usted miedo de que algo malo le vaya a suceder?	0 No	1 Si
9.-	¿Se siente usted contento la mayor parte del tiempo?	1 No	0 Si
10.-	¿Se siente usted frecuentemente desamparado?	0 No	1 Si
11.-	¿Se siente usted intranquilo y nervioso con frecuencia?	0 No	1 Si
12.-	¿Prefiere usted quedarse en casa en vez de salir y hacer cosas nuevas?	0 No	1 Si
13.-	¿Se preocupa usted frecuentemente por el futuro?	0 No	1 Si
14.-	¿Cree usted que tiene más problemas de memoria que los demás?	0 No	1 Si
15.-	¿Piensa usted que es maravilloso estar vivo ahora?	1 No	0 Si
16.-	¿Se siente usted desaminado y triste con frecuencia?	0 No	1 Si
17.-	¿Siente usted que nadie lo aprecia?	0 No	1 Si
18.-	¿Se preocupa usted mucho por el pasado?	0 No	1 Si
19.-	¿Cree usted que la vida es muy emocionante?	1 No	0 Si
20.-	¿Le es difícil comenzar nuevos proyectos?	0 No	1 Si
21.-	¿Se siente usted lleno de energía?	1 No	0 Si
22.-	¿Siente usted que su situación es desesperante?	0 No	1 Si
23.-	¿Cree usted que los demás están en mejores condiciones que usted?	0 No	1 Si
24.-	¿Se molesta usted con frecuencia por cosas sin importancia?	0 No	1 Si
25.-	¿Tiene usted ganas de llorar con frecuencia?	0 No	1 Si
26.-	¿Tiene usted problemas para concentrarse?	0 No	1 Si
27.-	¿Disfruta usted el levantarse por las mañanas?	1 No	0 Si
28.-	¿Prefiere usted evitar las reuniones sociales?	0 No	1 Si
29.-	¿Es fácil para usted el tomar decisiones?	1 No	0 Si
30.-	¿Esta su mente tan clara como solía estar antes?	1 No	0 Si

PUNTUACIÓN TOTAL: \_\_\_\_\_