

Incidencia y grado de depresión en adultos mayores en primer nivel de atención médica

Reyna del Carmen Gómez-Magaña,⁽¹⁾ Pedro Antonio Benítez-De la Cruz,⁽²⁾ Nicomedes De la Cruz-Damas,⁽³⁾ Sergio Quiroz-Gómez⁽⁴⁾

reyna-gmz@hotmail.com

RESUMEN

Introducción. La depresión es un trastorno mental con altas tasas de incidencia, sin embargo, muchas veces pasa enmascarado detrás del proceso propio del envejecimiento. La depresión en adultos mayores no diagnosticada representa un impacto fuerte sobre la salud poblacional, el autocuidado del individuo y los recursos hospitalarios.

Material y método. Estudio observacional, descriptivo y transversal en adultos mayores, a los cuales se les aplicó cédula de datos sociodemográficos y escala de depresión geriátrica de Yesavage.

Resultados. Se obtuvo una incidencia de depresión para la población de mayor de 60 años de 42%, las variables sociodemográficas con mayor asociación con los síntomas depresivos fueron: edad entre 70-75 años, estar casado, no tener escolaridad, ser ama de casa y practicar una religión. Respecto al sexo no se identificó asociación significativa con la presencia de depresión en el adulto mayor.

Conclusión. se mostró que la incidencia de depresión en adultos mayores es superior a la tendencia generalizada, los porcentajes varían dependiendo de la población objeto de estudio, la depresión es un fenómeno que puede estar determinado por múltiples factores y sus consecuencias en cada individuo ser completamente diferentes.

Palabras claves: *depresión, adulto mayor, envejecimiento, incidencia, escala geriátrica de Yesavage.*

SUMMARY

Introduction: Depression is a mental disorder with high incidence rates, however, it is often masked behind the aging process. Undiagnosed depression in older adults represents a strong impact on population health, individual self-care, and hospital resources. **Material and methods:** Observational, descriptive and cross-sectional study in older adults, to whom a sociodemographic data sheet and Yesavage geriatric depression scale were applied. **Results:** An incidence of depression was obtained for the population over 60 years of age of 42%, the sociodemographic variables with the greatest association with depressive symptoms were: age between 70-75 years, being married, having no schooling, being a housewife. and practice a religion. Regarding sex, no significant association was identified with the presence of depression in older adults. **Conclusions:** it was shown that the incidence of depression in older adults is higher than the general trend, the percentages vary depending on the population under study, depression is a phenomenon that can be determined by multiple factors and its consequences in each individual can be completely different.

Keywords: *depression, older adults, aging, incidence, Yesavage geriatric scale.*

⁽¹⁾ Médico Especialista en Medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social.

⁽²⁾ Médico Especialista en Medicina Familiar. Médico Adscrito al Instituto Mexicano del Seguro Social.

⁽³⁾ Médico Especialista en Medicina Familiar. Maestro en Gerontología Social Médico Adscrito al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

⁽⁴⁾ Maestro en Gerontología Social Médico Adscrito al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

INTRODUCCIÓN

El número de personas en el mundo que rebasan la edad de los 60 años, aumentó en el siglo XX de 400 millones en la década del 50, a 700 millones en la década del 90; estimándose que para el año 2025 existirán alrededor de 1200 millones de ancianos.¹⁻³ Se espera un cambio sociodemográfico donde la población de adultos mayores necesitará mayor asistencia sanitaria para preservar la salud física, mental y social;⁴ en este proceso evolutivo son frecuentes los trastornos psiquiátricos y psicológicos. La depresión ha tenido una presencia constante a lo largo de la historia de la humanidad, sin embargo, en las últimas décadas ha experimentado un notable incremento en población adulta mayor,⁵ más del 20% de las personas mayores de 60 años, sufren algún trastorno mental o neural.⁶⁻¹¹

Por otra parte, se considera a la depresión como una enfermedad crónica y común que afecta a la mayoría de los seres humanos, en alguna etapa de la vida.^{6-8,10,12-18} Los episodios depresivos afectan tanto física como mentalmente, y en los adultos mayores pueden considerarse una enfermedad silenciosa, ya que a veces, la vejez es una crisis en el curso vital de la historia de un individuo,¹⁹ al pasar desapercibido el proceso propio del envejecimiento, porque en muchos casos, suele ser ignorada por el paciente, los familiares e incluso por muchos médicos. Lo cual puede retardar el tratamiento oportuno y adecuado, saturando los servicios de salud y generando gastos para la familia y las instituciones gubernamentales.^{2,3,20-25}

Ante la relevancia de lo anterior, la presente investigación tiene como objetivo identificar la incidencia de depresión en personas adultas mayores que acuden a la Unidad Médica Familiar (UMF) No. 44, y los posibles factores de riesgo implicados en la vida de este grupo poblacional que pudieran detonar algún grado de depresión.²⁶⁻²⁸ Visualizar la influencia de estos factores y a posteriori proponer estrategias de detección temprana e incluso prevención oportuna.²⁹⁻³⁰

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio de tipo observacional, analítico, de corte transversal. La población estuvo conformada por todos los adultos mayores que acuden a la UMF no. 44 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), con 60 o más años de edad N=4620. La muestra estadística se obtuvo a través de la fórmula de población finita obteniendo una n=355, incluyendo hombres y mujeres. El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio, a todos aquellos que acudieron a consulta médica durante los meses de julio-agosto 2022. En criterios de inclusión se consideró que fueran personas

adultas mayores, con derechohabencia a la UMF no.44 y que aceptaran participar en el estudio. Se excluyeron aquellos que presentaban deterioro cognitivo. Previo consentimiento informado y firmado, se aplicó instrumento de evaluación donde se identificaron variables sociodemográficas, como la edad, sexo, estado civil, escolaridad, actividad ocupacional y creencia religiosa. Para identificar la variable dependiente (depresión), se utilizó la escala de Yesavage para depresión geriátrica de 15 ítems (GDS-15), con alfa de Cronbach de 0.86, la cual permite clasificarla por grados de severidad dependiendo el puntaje obtenido (0 - 5 : normal, 6 - 10 : depresión moderada y >10 : depresión severa).

Para el análisis estadístico se utilizó Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 26, agrupando los datos obtenidos de las encuestas, para poder determinar los porcentajes y significancia estadística.

Para la ejecución se obtuvo la aprobación del Comité Local de Investigación en Salud del IMSS Tabasco y Comité de Ética en Investigación número 27018, bajo los lineamientos éticos de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en México.

RESULTADOS

De la muestra de adultos mayores n=355, se obtuvo una tasa de incidencia de 0.42. El 42% (150) de la población total estudiada refirió tener depresión (Tabla 1), de este grupo, 103 (69%) personas se ubicaron con un grado de depresión moderada y 47(31%) personas con depresión severa (Tabla 2).

Tabla 1. Población de Estudio

Población	Femenino	Masculino	Total	%
Depresión	73	77	150	42
Normal	105	101	206	58
Total	178	178	356	100

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Tabla 2. Grado de depresión

Grado	f	%
Depresión moderada	103	69
Depresión severa	47	31
Total	150	100

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Para la variable sociodemográfica correspondiente a edad, se agruparon a los adultos mayores en intervalos de 5 años, para una mejor observación de resultados. 21% se encontraba en el rango de 60 – 65 años; 19 % del rango de 65 -70 años; 27% del rango 70 – 75 años; y 34% del rango >75 años respectivamente (Tabla 3). De las 150 personas identificadas con depresión, 73 personas (49%) eran mujeres, y 77

personas (51%) hombres (Tabla 4).

De acuerdo su estado civil, se obtuvo que el 42% de los individuos con algún tipo de depresión se encontraban casados y 31% estaban viudos. El 10% de la población con depresión refirió estar solteros. Y en menor proporción, los individuos divorciados (7%) y en unión libre (9%) (Tabla 5).

Tabla 3. Comparativo de depresión por rango de edades

Rango de edad	Depresión moderada	Depresión severa	Total	%
60 - 65 años	28	3	31	21
66 - 70 años	27	1	28	19
71 - 75 años	25	15	40	27
>75 años	23	28	51	34
Total	103	47	150	100

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Tabla 4. Grado de depresión por sexo

Sexo	Depresión moderada		Depresión severa		Totales	
	f	%	f	%	f	%
Mujeres	48	32%	25	17%	73	49%
Hombres	55	37%	22	15%	77	51%
Total	103	69%	47	31%	150	100%

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Tabla 5. Grado de depresión por estado civil

Estado Civil	Depresión moderada		Depresión severa	
	f	%	f	%
Casado	51	34	12	8
Divorciado	9	6	2	1
Soltero	9	6	6	4
Unión libre	11	7	3	2
Viudo	23	15	24	16
Total general	103	69	47	31

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

De acuerdo con su escolaridad, el 35% de los participantes con depresión no tenían ningún grado de estudios; el 26% de la población concluyeron apenas la primaria; el 19% de la población con depresión terminaron la preparatoria, el 15% concluyó la secundaria; y en menor proporción con un 4% los que tienen un grado universitario (Tabla 6).

En relación a su ocupación, se obtuvo que el 27% de los

individuos con depresión eran amas de casa; el 23% de la población son jubilados; el 17% de la población con depresión presentan algún otro oficio; mientras que el 16% no tenía ocupación; el 9% era pensionado y en menor proporción con un 8% los que tenían un empleo u ocupación actualmente (Tabla 7). En Religión, se obtuvo que el 17% de los individuos con depresión no tenían algún tipo de creencia y el 83% si (Tabla 8).

Tabla 6. Grado de depresión por escolaridad

Escolaridad	Depresión moderada		Depresión severa	
	f	%	f	%
Ninguna	33	22%	20	13%
Primaria	27	18%	12	8%
Secundaria	18	12%	5	3%
Preparatoria	22	15%	7	5%
Universidad	3	2%	3	2%
Total general	103	69%	47	31%

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Tabla 7. Grado de depresión por ocupación

Ocupación	Depresión moderada		Depresión severa		Totales	
	f	%	f	%	f	%
Actividad empresa	11	7%	1	1%	12	8%
Ama de casa	30	20%	11	7%	41	27%
Jubilado	25	17%	9	6%	34	23%
Ninguno	6	4%	18	12%	24	16%
Otro	25	17%			25	17%
Pensionado	6	4%	8	5%	14	9%
Total general	103	69%	47	31%	150	100%

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

Tabla 8. Grado de depresión por Religión

Religión	Depresión moderada		Depresión severa		Totales	
	f	%	f	%	f	%
No	15	10%	10	7%	25	17%
Sí	88	59%	37	25%	125	83%
Total general	103	69%	47	31%	150	100%

Fuente: Elaboración propia con resultados de escala GDS-15

DISCUSIÓN

Al comparar las cifras de depresión obtenidas en esta investigación, con las últimas cifras publicadas por la página oficial de la Organización Mundial de la Salud³¹ se identificó que la presencia de síntomas depresivos es más alta (42%) que las cifras internacionales. Respecto a las variables sociodemográficas se constató una relación inversa entre la educación y los síntomas depresivos; otra variable sociodemográfica de interés fue la creencia religiosa, no se deduce de una forma contundente, sin embargo, no corresponde a la narrativa común que practicar una religión es factor protector, al contrario, a pesar de la religión, se presentó depresión en 83% de los casos.⁵

El resto de las variables sociodemográficas, como edad, estado civil y ocupación se muestran de forma variada con la existencia o no de depresión. Algunos artículos muestran que sí existe dicha relación; está comprobado que la viudez, vivir en soledad y la mayor edad son factores de riesgo de la depresión tal como lo demuestra Losada, A. V. & Alvarez Strauch, M. en su estudio “Síntomas depresivos en adultos mayores de 65 años: influencia del vivir solo o acompañado.”¹⁹

De los Santos y Carmona Valdés, en 2018 realizaron una investigación para determinar la prevalencia de depresión en mujeres y hombres mayores de 60 y hasta 103 años en México a partir de los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Envejecimiento donde se evidenció que variables como la edad, la escolaridad, el estado civil, el nivel de somatización, la ocupación y las actividades sociales son factores estadísticamente asociados a la aparición de depresión en personas mayores.^{7,9} Comparando con este estudio se coincide que las variables sociodemográficas estudiadas, que muestran mayor asociación con los síntomas depresivos: edad entre 70-75 años, casado, no tener escolaridad, ser ama de casa y practicar una religión. Respecto al sexo masculino o femenino no se encuentra asociada con la presencia de depresión en el adulto mayor.

Variables sociodemográficas como el grupo etario de 65-70 años, estar divorciado, tener una escolaridad alta (universidad), ser empleado y no practicar alguna religión demostraron menor proporción con padecer depresión, caso contrario a lo manifestado por Palma y Portellano.^{8,14}

CONCLUSIÓN

El estudio demuestra que la manifestación de la depresión en adultos mayores, es mayor que la tendencia en población general. Es recomendable detectar, en lo posible, la depresión en el primer encuentro con el paciente geriátrico, desde la Atención Primaria de Salud. Se encuentran algunas escalas a disposición del médico, como la escala de

Yesavage, fácil de aplicar e interpretar. Teniendo en cuenta las variables sociodemográficas que están más relacionadas con esta entidad, será una herramienta para el médico poder identificarla y lograr una detección oportuna.

La oportunidad de identificar las variables sociodemográficas que estén relacionadas con la depresión, nos permitirá el actuar adecuadamente y poder tomar acciones para contrarrestar los factores de riesgo modificables y poner en práctica la medicina preventiva en pro de la salud, y así mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Cabe mencionar que, dentro de la población estudiada, existieron casos con comorbilidades, sobretodo no transmisibles, lo que pudiera significar un factor asociado, por lo tanto resulta un tema de interés para próximas investigaciones relacionadas con el tema.

REFERENCIAS

1. Llanes-Torres H, López-Sepúlveda Y, Vázquez-Aguilar J, Hernández-Pérez R. Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. Medimay [Internet]. 2015 [citado 30 Ago 2022]; 21 (1) :[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/remh/article/view/707>
2. Zuriel Soria Romero BJMA. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México [Internet]. scielo.org.mx. 2017 [citado el 10 de enero de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
3. Reyes Torres Igdany, Castillo Herrera José A. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2011 Sep [citado 2022 Ago 30]; 30(3): 454-459. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002011000300006&lng=es.
4. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. Estadísticas a propósito del día internacional de las personas adultas mayores [Internet]. INEGI. 2021 [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_ADULMAYOR_21.pdf
5. Pérez Martínez Víctor T., Arcia Chávez Nora. Comportamiento de los factores biosociales en la depresión del adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2008 Sep [citado 2022 Ago 30]; 24(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300002&lng=es
6. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>.
7. Cervantes Becerra, R., Villarreal Ríos, E., Galicia Rodríguez, Liliana., Vargas Dazaa, E. Estado de salud en el adulto mayor en atención primaria a partir de una valoración

- geriátrica integral [Internet]. 2015 [citado el 7 de noviembre de 2022]. DOI: 10.1016/j.aprim.2014.07.007
8. Palma-Ayllón E., Escarabajal-Arrieta M. Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos* [Internet]. 2021 [citado 2022 Nov 08]; 32(1): 22-25. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100006>.
9. De los Santos P., Carmona Valdes S., Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. [online]. 2018, vol.15, n.2, pp.95-119. ISSN 1659-0201. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i2.29255>.
10. Diego CM. Epidemiología de la depresión en el adulto mayor [Internet]. 2018 [citado el 2 de septiembre de 2021]. Disponible en: scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n3/a09v29n3.pdf. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v29i3.3408>
11. Hoyl M Trinidad, Valenzuela A Eduardo, Marín L Pedro Paulo. 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* [Internet]. 2000 Nov [citado 2022 Nov 08]; 128(11): 1199-1204. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-9887200001100003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-9887200001100003>.
12. IMSS. Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión en el Adulto Mayor en el Primer Nivel de Atención [Internet]. 2011. Disponible en: www.cenotec.salud.gob.mx/interior/gpc.html
13. Ignacio Montorio MI. Envejecimiento y salud mental. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. marzo de 2017;65-8. DOI: 10.1016/S0211-139X(07)73527-8
14. Cristina Portellano-Ortiz, Josep Garre-Olmo, Laia Calvo-Perxas, Josep Lluís Conde-Salaa. Depresión y variables asociadas en personas mayores de 50 años en España. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental - Journal of Psychiatry and Mental Health* [Internet]. octubre de 2016; Disponible en: <https://www.elsevier.es/pt-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-avance-depresion-variables-asociadas-personas-mayores-S1888989116300957>. DOI: 10.1016/j.rpsm.2016.10.003
15. Aguilar-Navarro Sara Gloria, Fuentes-Cantú Alejandro, Ávila-Funes José Alberto, García-Mayo Emilio José. Validez y confiabilidad del cuestionario del ENASEM para la depresión en adultos mayores. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2007 Ago [citado 2022 Nov 08]; 49(4): 256-262. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000400005&lng=es
16. M. Sarró-Maluquera, A. Ferrer-Feliub, Y. Rando-Matosa, F. Formigac, S. Rojas-Farrera. Depresión en ancianos: prevalencia y factores asociados. *Medicina de Familia SEMERGEN*. octubre de 2013;354-60. DOI: 10.1016/j.semerg.2013.01.007
17. Dirección General de Epidemiología. Boletín con información del SUAVE por semana epidemiológica 2019 [Internet]. <https://www.gob.mx/salud/documentos/boletinepidemiologico-sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica-sistema-unico-de-informacion-2019>. 2016 [citado el 9 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/516974/sem49.pdf>
18. Hernández-Reyes MdP. Nivel de depresión del adulto mayor de la Casa de día de la Cruz de Mangas, Tezontepec de Aldama. [Online].; 2020 [cited 2022 05 10]. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/5146>. DOI: <https://doi.org/10.29057/xikua.v8i15.5146>
19. Losada, A. V. & Alvarez Strauch, M. (2014). Síntomas depresivos en adultos mayores de 65 años : influencia del vivir solo o acompañado [en línea]. *Neurama*, 1(1). Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/8955>.
20. Mendez chacon, E. Evaluación psicométrica de la escala de depresión de Yesavage en adultos mayores latinoamericanos: Estudios SABE y CRELES. *Interdisciplinaria* [online]. 2021, vol.38, n.2, pp.103-115. ISSN 1668-7027. <http://dx.doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.7>.
21. Martínez-Hernández O. Depresión en el adulto mayor. *Revista Médica Electrónica* [Internet]. 2007 [citado 7 Nov 2022]; 29(5) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/444>
22. Iñigo Alberdi Páramoa, Jesús Enrique Ibáñez Vizoso, Jesús Pemán Rodríguez, Sofía Cereijo Vázquez, Isabel Ramos García. Depresión en el anciano, síntomas psicológicos y conductuales asociados a la demencia y síndrome paraneoplásico: dificultades diagnósticas. A propósito de un caso. *Psiquiatría Biológica* [Internet]. diciembre 2020;27(3):126-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-psiquiatria-biologica-46-articulo-depresion-el-anciano-sintomas-psicologicos-S1134593420300282>. DOI: 10.1016/j.psiq.2020.06.002
23. PARADA MUNOZ, Karina Raquel; GUAPIZACA JUCA, Jorge Fabián y BUENO PACHECO, Gladys Alexandra. Deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores: una revisión sistemática de los últimos 5 años. *RCUISRAEL* [online]. 2022, vol.9, n.2, pp.77-93. Epub 10-Ago-2022. ISSN 2631-2786. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n2.2022.525>.
24. Durán-Badillo T., Aguilar R. M., Martínez M. L., Rodríguez T., Gutiérrez G., Vázquez L. Depresión y función cognitiva de adultos mayores de una comunidad urbano marginal. *Enferm. Univ.* [revista en la Internet]. 2013 abr [citado 2022 Nov 08]; 10(2): 36-42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000200002&lng=es.
25. Orosco C. Depresión y autoestima en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Lima. *Persona* [Internet]. 19 de enero de 2015 [citado 7 de

- noviembre de 2022];0(018):91-104. Disponible en: <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/500>. DOI: <https://doi.org/10.26439/persona2015.n018.500>
26. Equipo de redacción de QuestionPro Latinoamérica. QuestionPro. [Online].; 2016. Available from: <https://www.questionpro.com/es/>.
27. Gómez-Angulo, Carine; Campo-Arias, Adalberto Escala de Yesavage para Depresión Geriátrica (GDS-15 y GDS-5): estudio de la consistencia interna y estructura factorial *Universitas Psychologica*, vol. 10, núm. 3, septiembre-diciembre, 2011, pp. 735-743 Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia.
28. del Valle* A. M. Hernández Sánchez* L. I. Rexach Cano** A. J. Cruz Jentoft***** RDD. Validación de una versión de cinco ítems de la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage en población española. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología* [Internet]. enero de 2001;36(5):276–80. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-validacion-una-version-cinco-itens-S0211139X01747361>. DOI: 10.1016/S0211-139X(01)74736-1
29. Wagner Fernando A., González-Forteza Catalina, Sánchez-García Sergio, García-Peña Carmen, Gallo Joseph J.. Enfocando la depresión como problema de salud pública en México. *Salud Ment* [revista en la Internet]. 2012 Feb [citado 2022 Nov 08]; 35(1): 3-11. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000100002&lng=es.
30. Cuellar Rivas LX. La Salud Mental, un verdadero problema de salud pública. *rcslibre* [Internet]. 16 de febrero de 2019 [citado 8 de noviembre de 2022];13(1). Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rcslibre/article/view/4985>. <https://doi.org/10.18041/1900-7841/rcslibre.2018v13n1.4985>
31. OMS. Depresión [Internet]. Organización mundial De la Salud. 13 de septiembre de 2021 [citado el 11 de primavera de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>