

# TRABAJO FIN DE GRADO



# UCAM

UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE MURCIA

FACULTAD DE MEDICINA

Grado en Medicina

“Prevalencia de depresión en pacientes mayores de 65 años en atención primaria. Revisión de la literatura”

Autora: Marta Castro López

Tutora: Dra. Ana María Cebrián Cuenca

Murcia, Mayo 2023







TRABAJO FIN DE GRADO



**UCAM**

UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE MURCIA

FACULTAD DE MEDICINA

Grado en Medicina

“Prevalencia de depresión en pacientes mayores de 65 años en atención primaria. Revisión de la literatura”

Autora: Marta Castro López

Tutora: Dra. Ana María Cebrián Cuenca

Murcia, Mayo 2023



# TRABAJO FIN DE GRADO



**UCAM**  
UNIVERSIDAD CATÓLICA  
SAN ANTONIO

## DEFENSA TRABAJO FIN DE GRADO

DATOS DEL ALUMNO	
Apellidos: Castro López	Nombre: Marta
DNI: 26046970-E	Grado en Medicina
Facultad de Medicina	
Título del trabajo: "Prevalencia de depresión en pacientes mayores de 65 años en atención primaria. Revisión de la literatura"	

El Dr. Ana María Cebrián Cuenca, tutor del trabajo reseñado arriba, acredita su idoneidad y otorgo el V. ° B. ° a su contenido para ir a Tribunal de Trabajo fin de Grado.

En Murcia, a 9 de mayo de 2023

Fdo.: Ana M<sup>a</sup> Cebrián Cuenca



## **RESUMEN**

La depresión es una de las patologías mentales más frecuentes a nivel mundial. Este trabajo pretende conocer la prevalencia de esta enfermedad entre los pacientes mayores de 65 años en atención primaria a través de una revisión bibliográfica. Para ello, se ha realizado una búsqueda en Pubmed, Scopus, Web of Science, entre otras bases de datos, utilizando descriptores incluidos en el tesoro DeCS/MeSH. El número de artículos seleccionados finalmente ha sido de 33. Los resultados derivados del análisis de dichos documentos fueron agrupados por áreas geográficas y quedan recogidos en el apartado correspondiente. Igualmente, se incluye una discusión donde también se exponen las limitaciones de esta revisión. Entre las conclusiones obtenidas cabe destacar varias ideas principales. La depresión es más frecuente en mujeres que en hombres y existe una tendencia al aumento de la prevalencia de la misma a partir de los 65 años. Los distintos territorios estudiados muestran datos muy heterogéneos. No obstante, permiten estimar que la mediana de la prevalencia de la enfermedad entre los mayores de 65 años oscila entre el 10 y el 20%.

**DESCRIPTORES:** Depresión, prevalencia, ancianos, ancianos de 80 y mayores, atención primaria.



## **ABSTRACT**

Depression is one of the most common mental disorders worldwide. This study aims to determine the prevalence of this disease among patients over 65 years old in primary health care through a literature review. To achieve this, a search was conducted in databases such as PubMed, Scopus, Web of Science, among others, using descriptors included in the DeCS/MeSH thesaurus. The final number of selected articles was 33. The results derived from the analysis of these documents were grouped by geographical areas and are presented in the corresponding section. Likewise, a discussion is included, which also highlights the limitations of this review. Among the conclusions obtained, several main ideas stand out. Depression is more common in women than in men, and there is a tendency for its prevalence to increase after the age of 65. The different territories studied show highly heterogeneous data. However, they allow us to estimate that the median prevalence of the disease among those over 65 years old ranges from 10% to 20%.

**DESCRIPTORS:** Depression, prevalence, aged, aged 80 and over, primary health care.



## ÍNDICE

AUTORIZACIÓN DE DEFENSA

RESUMEN Y DESCRIPTORES

ABSTRACT AND DESCRIPTORS

INTRODUCCIÓN .....	15
MATERIAL Y MÉTODOS .....	17
RESULTADOS .....	19
<i>América</i> .....	19
<i>Asia</i> .....	21
<i>África</i> .....	22
<i>Oceanía</i> .....	23
<i>Europa</i> .....	24
DISCUSIÓN .....	27
CONCLUSIONES .....	29
BIBLIOGRAFÍA .....	31
GRÁFICOS Y TABLAS .....	37



## INTRODUCCIÓN

La salud mental ocupa un lugar cada vez más relevante en la sociedad. Tal y como indica la Organización Mundial de la Salud (OMS): “Es parte primordial de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico” (1).

Durante años, los pacientes con patología mental han sido rechazados y estigmatizados por la sociedad, lo cual ha provocado dificultades en el diagnóstico y tratamiento de estos trastornos. Afortunadamente, la puesta en valor de este ámbito de la salud y un mayor manejo de información por parte de la población general están posibilitando el cambio de esta situación.

No obstante, se estima que, en 2030, la depresión sea la principal causa de carga de enfermedad a nivel mundial (2) . En la actualidad, la padecen más de 320 millones de personas en todo el planeta (3). [Gráfico 1]. En el caso de España, según un informe publicado en 2021 por el Ministerio de Sanidad (4), la prevalencia de la enfermedad en la población asciende al 4.1%, es mayor en el sexo femenino y tiende a aumentar a medida que lo hace la edad. [Gráfico 2]. Este último hecho resulta destacable puesto que, según indica el Instituto Nacional de Estadística (5), se prevé que los mayores de 65 años supongan el 26% del total de la población española en el año 2037. Además, las crecientes desigualdades sociales y económicas, las emergencias de salud pública, la violencia y los conflictos prolongados, como los experimentados por la humanidad en los últimos años, amenazan con agravar el estado de salud mental de la población. De hecho, se estima, que entre sus múltiples repercusiones, la pandemia de COVID-19, supuso un aumento del 25% de los trastornos de ansiedad y depresión en el mundo durante su primer año (6).

El coste económico de la depresión a nivel global es muy elevado. En España fue de 5,005 millones de euros en 2006: 985 millones correspondían a

costes médicos, 449 millones al consumo de fármacos, 3,385 millones a costes por pérdida de productividad y 187 millones a costes de la mortalidad atribuida a depresión (7). [Gráfico 3]. Una correcta detección de la enfermedad en Atención Primaria posibilitaría un diagnóstico más precoz, favoreciendo un tratamiento adecuado y la minimización de estos costes.

La depresión pertenece al grupo de los llamados trastornos del ánimo. Al igual que ocurre con otros fenómenos psicopatológicos, el término “depresión” es ambiguo. Como explica Vallejo (8), este vocablo puede emplearse en tres sentidos: síntoma, síndrome y enfermedad. La escasa precisión de los términos y conceptos obliga a que en determinadas áreas como los estudios epidemiológicos se distingan tres grupos de estados afectivos claros: síntomas depresivos, depresiones unipolares y trastornos bipolares. Es por ello, por lo que en esta revisión se hace referencia tanto a síntomas depresivos como a depresión unipolar, designada como trastorno depresivo mayor.

La quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) (9), define el trastorno depresivo mayor como la presencia de ánimo triste o pérdida de interés o placer diariamente durante un mínimo de dos semanas. Para su diagnóstico, se ha de acompañar de al menos otros cuatro síntomas que pueden ser tanto físicos como psicológicos. El aumento o la pérdida de peso, variaciones en el apetito, insomnio/hipersomnia, bradipsiquia, abulia, sensación de culpa o ideas de muerte son algunos de ellos.

Este trabajo tiene como objetivo conocer la prevalencia de la depresión en pacientes mayores de 65 años en atención primaria. Para ello, se ha llevado a cabo una búsqueda en distintas bases de datos con la finalidad de recopilar artículos que tratasen este tema. El proceso queda detallado en “Materiales y métodos”. Igualmente, a continuación, se exponen los resultados obtenidos del análisis de los distintos documentos, agrupándolos por áreas geográficas. Posteriormente, se incluye un apartado de discusión donde también se exponen las limitaciones de esta revisión bibliográfica y una sección de conclusiones. Finalmente, se refleja la bibliografía y se adjuntan varios gráficos y tablas de interés.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para esta revisión bibliográfica, se ha llevado a cabo una búsqueda en distintas bases de datos mediante descriptores incluidos en el tesoro DeCS/MeSH. En concreto, se han empleado: Pubmed, Scopus, Web of Science, Ebscohost: MEDLINE, SciELO y Virtual Health Library. Los descriptores utilizados, en este orden, han sido: “depression”, “prevalence”, “aged”, “aged, 80 and over” y “primary health care”.

A continuación, se detalla el proceso de búsqueda llevado a cabo en cada una de las bases de datos indicadas. En todas ellas, excepto en SciELO, se han utilizado los descriptores anteriormente expuestos. En algunos casos se han aplicado filtros para acotar los resultados. En Scopus, Ebscohost: MEDLINE y Virtual Health Library se filtró por año de publicación, incluyendo trabajos editados entre 2018 y 2023. Además, en Scopus se añadió el filtro “medicina” y en Virtual Health Library se seleccionó “depresión” como asunto principal. Por otro lado, tal y como se ha mencionado previamente, para la búsqueda realizada en SciELO, únicamente se emplearon los descriptores “depression” y “prevalence” puesto que al incluirlos todos, la búsqueda resultaba infructuosa. El diagrama de flujo elaborado [Gráfico 4], muestra el proceso de selección de los artículos incluidos en esta revisión. La tabla 1 y el gráfico 5 recogen los detalles cuantitativos referentes a la búsqueda realizada.

El total de artículos incluidos en esta revisión fue de 33. Todos ellos, se encuentran referenciados por orden de aparición en el apartado “Bibliografía”. El gestor bibliográfico empleado ha sido RefWorks.



## RESULTADOS

La depresión es una de las enfermedades mentales más frecuentes. Según la OMS (3), se estima que afecta a un 3.8% de la población mundial, siendo un 50% más frecuente en mujeres que en hombres. Se considera que un 5.7% de los adultos mayores de 60 años la padecen. En los próximos apartados se analizará la prevalencia de esta patología en distintas áreas geográficas, comparando los datos proporcionados por los distintos artículos seleccionados.

### *América*

En esta parte se abordará la prevalencia de depresión en el continente americano, diferenciando dos regiones: Norteamérica y Latinoamérica.

En el caso de Norteamérica, se hallaron tres artículos que hacen referencia al tema estudiado.

En primer lugar, William W.K. Zung, reconocido psiquiatra norteamericano, creador de la escala de depresión homónima, llevó a cabo un estudio en 1993 que buscaba estimar la prevalencia de síntomas depresivos en atención primaria en EEUU. Para ello, se seleccionaron 75,858 pacientes que habían acudido a alguna de las 765 clínicas adscritas al estudio por cualquier motivo entre febrero y septiembre de 1991. El Dr. Zung, empleó la escala que él mismo había desarrollado en 1965 y que había demostrado una alta sensibilidad. Mediante este cuestionario de autoevaluación, y teniendo en cuenta variantes como el sexo, la edad, el estado civil, el nivel educativo y la salud percibida, llegó a diversas conclusiones. Estimó que la prevalencia de síntomas depresivos clínicamente significativos en su muestra era de un 20.9%. Las mujeres eran más propensas a presentar dichos síntomas, especialmente las mujeres separadas. Así mismo, los grupos de edad avanzada mostraron porcentajes más altos, el 31.3% de los varones y el 41.5% de las mujeres tenían síntomas depresivos. Por otro lado, un mayor nivel educativo y una mejor percepción de la propia salud parecían reducir este porcentaje. Cabe destacar

que solo el 1.2% de los pacientes encuestados referían cambios en su estado de ánimo como motivo de consulta (10).

En un estudio posterior, llevado a cabo en 2009 por Steffens et al (11), con la finalidad de conocer la prevalencia de depresión en las etapas finales de la vida en EEUU, se objetivó una prevalencia de depresión del 10.38% entre los pacientes de 71 a 79 años. El porcentaje aumentaba a 12.39% entre los pacientes de 80 a 89 años y se mantenía con un 12.07% en los mayores de 90. Así mismo, se demostró una mayor prevalencia en blancos e hispanos. Por el contrario, ésta descendía entre los afroamericanos. En este estudio se apreciaron porcentajes de prevalencia similares entre hombres y mujeres, los autores explican que ello puede deberse a la amplia diversidad racial, étnica y socioeconómica de los participantes.

Por otra parte, la situación en Canadá parece ser diferente. Según el estudio publicado en 2006 por Patten et al (12), la prevalencia de depresión en este país es inferior a la que se encuentra en EEUU. Además, ésta tiende a disminuir en los grupos de edad avanzada. La prevalencia en mayores de 65 años se sitúa en el 1.9%. No obstante, se sigue manteniendo un mayor porcentaje en el sexo femenino.

Finalmente, en Latinoamérica, existen datos que muestran que la prevalencia de depresión en los mayores de 65 años en estos países es muy variada. En México, se estima que la prevalencia oscila entre el 26% y el 66%, correspondiéndose el porcentaje mayor a áreas con población más desfavorecida (13). En el caso de Perú, se estima que la prevalencia en la comunidad es del 9.8% (14). Por otro lado, en Colombia, un estudio señaló que la depresión estaba presente en un 11.5% de mujeres y un 4% de hombres (15). En Chile, la prevalencia de depresión en mayores de 65 años se sitúa entre el 5.1% y el 6.6% (16). En Brasil, según distintos estudios la prevalencia varía entre el 63.1% (17) y el 74.5% (18).

## **Asia**

El continente asiático se subdivide en cinco regiones (19). En este caso, se hará referencia únicamente a tres de ellas dada la procedencia de los artículos seleccionados. Estas son: Asia Occidental, Asia Meridional y Asia Oriental.

En el apartado en relación a Asia Occidental, se incluyen dos estudios que tratan la prevalencia de depresión en esta región en Arabia Saudí y Omán. En primer lugar, el llevado a cabo en Arabia Saudí durante 2021 por Alabdulgader et al (20), este trabajo busca conocer la prevalencia de depresión entre la población geriátrica en atención primaria. Para ello, se recogieron datos de 408 participantes, todos ellos mayores de 60 años y habitantes de la zona este del país. Se determinó que la prevalencia de depresión moderada se situaba en el 12.3%. Igualmente, se demostró que este porcentaje aumentaba en los grupos de edad más avanzada y era más común entre el sexo femenino. El otro artículo hallado hace referencia a Omán y fue publicado en 2013. En esta ocasión, la prevalencia media fue del 16.9%. Cabe destacar, que, en el caso de este país, la prevalencia disminuye a medida que aumenta la edad. No obstante, se mantiene la diferencia entre ambos sexos, las mujeres muestran porcentajes más altos (21).

Por otra parte, en referencia a Asia Meridional, dos artículos han sido seleccionados. El primero de ellos, relativo a India, busca conocer la prevalencia de distintos trastornos mentales entre las personas mayores de 60 años en India Central durante la pandemia de la COVID-19. El estudio se llevó a cabo entre marzo de 2021 y agosto del mismo año. Los resultados revelaron que el porcentaje de depresión leve/moderada entre los 690 participantes fue del 7.25% y del 0.58% en el caso de la severa (22). En segundo lugar, otro trabajo, llevado a cabo por Raeisvandi et al (23) en Qazvin City, Irán, trata de estimar la prevalencia de depresión entre los pacientes mayores de 60 años usuarios de los centros de atención primaria de la ciudad. Ha sido publicado en 2023 y ha contado con 301 pacientes participantes, todos ellos mayores 60 años. La edad media de la muestra se situaba en 69.86 años. La prevalencia de depresión objetivada fue del 45.5%.

Por último, acerca de Asia Oriental, se recopilaron cuatro artículos. Tres de ellos hacen referencia a China, se trata de tres estudios transversales que buscan conocer la prevalencia de depresión entre los habitantes de edad avanzada del país, todos muestran resultados similares a pesar de estar realizados en distintas áreas geográficas. En el estudio llevado a cabo en 2012 por Chen et al (24), se estima que la prevalencia de depresión era del 11.3%. Más adelante, en 2014, el estudio publicado por Chin et al (25), sitúa la prevalencia de la enfermedad en el 10.7%. Posteriormente, en el estudio realizado en 2019 por Zhong et al (26), el porcentaje de prevalencia se fija en el 10.2%. Por otro lado, en el caso de Japón, se obtienen datos provenientes del estudio realizado en 2013 por Inagaki et al (27), el cual, con una media de edad de 75 años en su muestra, sitúa la prevalencia de depresión en un 14.1%.

## **África**

Según la OMS (28), la esperanza de vida media en el continente africano no superaba los 65 años en 2019. Por tanto, es complicado obtener información acerca de este continente relativa al objeto de estudio de esta revisión. No obstante, para tener cierta noción de la prevalencia de depresión en este territorio, se hará referencia a varios estudios realizados sobre la población general.

Por un lado, en el artículo redactado por Gbadamosi et al (29), se recogen datos que sostienen que la prevalencia de depresión en los países pertenecientes al África Subsahariana se sitúa entre el 3.4% de Níger y el 4.8% de Lesotho.

Por otra parte, como ejemplo en el caso de los países del norte de África, cabe destacar un estudio llevado a cabo por Oneib et al (30). En él se indica que la prevalencia de depresión es del 13.7% entre la muestra estudiada, conformada por pacientes mayores de 18 años seleccionados entre los usuarios de distintos centros de atención primaria en Marruecos.

## **Oceanía**

En relación a este continente se han obtenido datos referentes a Australia y Nueva Zelanda.

En primer lugar, el estudio llevado a cabo en 2003 por Bushnell et al (31), buscaba conocer la prevalencia de problemas psicológicos en atención primaria en Nueva Zelanda. Para ello, se seleccionó aleatoriamente a 70 médicos, en distintas áreas del país, que pasaron el cuestionario General Health Questionnaire (GHQ-12) en busca de síntomas psicológicos, a todos los pacientes que acudieron a sus consultas en días prefijados. Entre los encuestados, varios pacientes fueron seleccionados, 908, para llevar a cabo una visita domiciliaria y someterse a una entrevista conducida en la que se incluía la Composite International Diagnostic Interview (CIDI), para determinar el estado de salud mental. Entre los distintos datos obtenidos, cabe destacar, que la prevalencia de depresión en mayores de 65 años fue de un 2.1% en varones y un 4.8% en mujeres.

Por otro lado, en el caso de Australia, existen dos estudios similares. El realizado en 2009 por Pirkis et al (32), en el que distintos médicos de atención primaria de los cinco estados más poblados de Australia fueron seleccionados e invitados a que sus pacientes mayores de 60 años completasen el Patients Health Questionnaire (PHQ-9). Se concluyó que de los 22,251 participantes un 8.2% presentaba depresión clínicamente significativa.

Por otra parte, en un estudio más reciente, llevado a cabo en 2019 por Mohebbi et al (33), se empleó la escala Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D-10) entre los participantes de un estudio previo de mayor envergadura, para estimar la prevalencia de sintomatología depresiva en EEUU y Australia en mayores de 65 años. La muestra estaba compuesta fundamentalmente por pacientes australianos. De los 19,114 participantes, 16,703 procedían de este país. Se estimó que la prevalencia de síntomas depresivos entre los pacientes australianos era del 7.4% en hombres y del 13.2% en mujeres. Estratificando por grupos de edad la muestra estudiada, las

personas entre 65 y 84 años mantienen el porcentaje de prevalencia expuesto y la diferencia entre sexos. A partir de los 85 años la prevalencia en ambos sexos casi llega a equipararse, siendo del 10.4% en varones y el 10.8% en mujeres. Los síntomas depresivos demostraron ser más frecuentes entre mujeres, personas con una formación académica inferior a doce años, personas que vivían solas o en residencias, minorías étnicas, fumadores y exalcohólicos.

## **Europa**

Este apartado estudiará la prevalencia de depresión en distintos países de Europa. Se diferenciarán tres regiones: Europa del Norte, Europa Central y Europa del Sur.

En relación a Europa del Norte, se han hallado dos artículos que hacen referencia al tema de interés. En primer lugar, el estudio relativo a Lituania publicado en 2019 por Rancans et al (34) sitúa la prevalencia de depresión en el 10.2% en la muestra analizada. Ésta estaba conformada por 1,485 pacientes seleccionados entre los usuarios de cualquiera de las 24 clínicas de atención primaria participantes. Por otra parte, en un estudio llevado a cabo en Suecia en 2011 por Carlsson et al (35), se objetiva que la prevalencia de depresión entre los habitantes de Estocolmo varía en función de la edad. Así, se estima que la prevalencia de la enfermedad entre los participantes de 65 a 74 años es del 9%, entre 75 y 84 años el porcentaje se eleva a 11.1% y la cifra sigue aumentando en el caso de los mayores de 85, colocándose en el 12.2%.

En referencia a Europa Central se han obtenido datos procedentes de tres estudios. En el caso de Alemania, cabe destacar el estudio publicado en 2008 por Weyerer et al (36), cuyo objetivo era conocer la prevalencia de depresión en mayores de 75 años entre los usuarios de centros de atención primaria. En él participaron 3,242 pacientes, con una edad media de 80.2 años. Se estimó que la prevalencia de depresión era del 9.7%. Además, en el estudio queda reflejado que ésta aumenta con la edad. Así, la prevalencia entre los participantes de 75 a 79 años supone un 8.6%. En el grupo de edad entre los 80 y los 84 años

asciende al 10.1%. Finalmente, alcanza su máximo entre los mayores de 85 situándose en un 13.7%. Al igual que en estudios anteriores, la prevalencia es más alta en el sexo femenino, independientemente de la edad. Por otro lado, poniendo el foco en los Países Bajos, el estudio realizado por van Marwijk et al (37), estima que la prevalencia de depresión en este país entre los mayores de 65 años se sitúa en el 17%. La situación en el Reino Unido queda explicada por el artículo publicado por Arias de la Torre et al. (38), en éste, se objetiva que la prevalencia de depresión moderada en esta nación es del 4.2% en los mayores de 75 años. En el caso de Irlanda, la prevalencia de depresión aumenta de forma paulatina con la edad. Esta tendencia se vuelve opuesta al alcanzar los 85 años. Entre los 65 y 69 años el porcentaje de depresión ronda el 18%, incrementándose hasta el 28.8% en el grupo de edad de 80 a 84. A partir de los 90 años, la prevalencia vuelve a situarse por debajo del 20% (39).

En el caso de Europa del Sur, la revisión se centrará en analizar la prevalencia de depresión entre la población geriátrica a nivel nacional. Para ello, se examinarán varios estudios transversales llevados a cabo en distintos puntos de España y se hará mención a los resultados referentes a depresión obtenidos por el país en la European Health Interview Survey (EHIS) en 2020, encuesta llevada a cabo a nivel europeo que busca dar una visión general del estado de salud de la población, identificar los principales problemas de salud y los factores que pueden influir en ello.

Al centrarse en los estudios de prevalencia en población geriátrica desarrollados en España, se obtienen resultados muy variados. En el artículo publicado en 2004 por Balmón Cruz et al (40), se estima que la prevalencia de depresión entre los pacientes mayores de 64 años que acuden a un centro de salud de la ciudad de Córdoba es del 24.49%. En el estudio participaron 245 pacientes a los que se les aplicó la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (GDS-15). En otro estudio muy similar, llevado a cabo en 2007 en Guadalajara, se demuestra que la prevalencia de síntomas depresivos tiende a aumentar con la edad. Mientras que en el grupo de edad entre 65 y 69 años el porcentaje se sitúa en el 11.2%, en los pacientes entre 84 y 89 asciende al 33.3% (41). Por otra parte, en el estudio realizado en 2008 en Zaragoza por De-la-Cámara et al

(42), se muestra que la prevalencia de depresión en pacientes mayores de 65 años oscila entre el 4.8% y el 7% dependiendo de los criterios diagnósticos empleados. En el caso de otro estudio de características semejantes a los expuestos anteriormente, se objetiva que la prevalencia de síntomas depresivos entre los pacientes mayores de 75 años residentes en Castellón era del 30.5% en 2015. También se observó que el porcentaje aumentaba en mujeres y personas que vivían en soledad (43). Por otro lado, la prevalencia de depresión entre los mayores de 65 años de la Comunidad de Madrid se situaba en el 10.3% en 2017 (44).

Finalmente, se detallarán los datos aportados por la Encuesta europea de salud en España (EESA) del año 2020 (45), es decir, la parte española de la EHIS. Los resultados de esta encuesta reflejan que la prevalencia de depresión aumenta a medida que lo hace la edad. En el grupo de edad de 65 a 74 años la prevalencia de trastorno depresivo mayor se sitúa en el 3.26%, asciende al 4.77% en el caso de los pacientes entre 75 y 84 años y al 8.74% en los mayores de 85. Tal y como se ha observado en otros estudios, la prevalencia de la enfermedad es mayor entre mujeres. Este documento también especifica la prevalencia de trastornos depresivos por comunidad autónoma entre la población general. Gracias a ello, se puede concluir que la Comunidad Valenciana tiene el porcentaje de prevalencia de trastorno depresivo mayor más alto del país, en concreto, un 4.09% y la ciudad autónoma de Melilla, la menor, con un 1.11%.

## DISCUSIÓN

En los estudios analizados se han detectado datos de prevalencia de depresión muy heterogéneos entre los distintos territorios. No obstante, resulta importante comentar que la mayoría de ellos eran superiores a los estimados por la OMS en 2017. A modo de síntesis, podría decirse que la mediana de prevalencia de depresión entre los mayores de 65 años del planeta se encuentra entre el 10 y el 20%, existiendo casos límite como los de Canadá, Reino Unido y Nueva Zelanda en los que el porcentaje es inferior y otros como el de México, Brasil, Irán, Irlanda y algunas zonas de España en los que es superior.

En base a toda la información proporcionada por los artículos se puede determinar que variables como sexo, edad, nivel educativo, percepción de la propia salud, etnia, estado civil, soledad y ciertos hábitos tóxicos influyen notablemente en la prevalencia de depresión. Casi la totalidad de los estudios afirman que la depresión es más frecuente en mujeres, suponiendo, a veces, una diferencia de incluso el 50%. Su prevalencia es mayor en ambos extremos de la vida, son los adolescentes y ancianos quienes más la padecen. Un bajo nivel educativo, una mala percepción de la propia salud, el tabaquismo, antecedentes de hábito enólico en el pasado, la soledad, la viudedad en el caso de los hombres, la separación en el de las mujeres o la pertenencia a minorías étnicas son factores que han demostrado ser un denominador común en el aumento de la prevalencia de la enfermedad.

Entre las limitaciones de esta revisión, cabe señalar la gran amplitud del periodo de publicación de los artículos estudiados (1993-2023). Aunque esto permite intuir la evolución temporal de la prevalencia de depresión, dificulta poder realizar una comparativa adecuada al situarse los estudios transversales, en ocasiones, en épocas muy dispares. Además, no existe homogeneidad en cuanto a los criterios diagnósticos empleados en los diversos estudios, la mayoría empleaban distintos cuestionarios o escalas, lo que entorpece su equiparación. Por último, es necesario poner en valor la escasa analogía entre las muestras analizadas, estas desigualdades, motivadas en su mayoría por las condiciones socioeconómicas propias de cada región, influyen en los resultados.



## CONCLUSIONES

La depresión es una de las patologías mentales más frecuentes y supondrá uno de los mayores retos para la sociedad en los próximos años.

Analizando los distintos trabajos de investigación incluidos en esta revisión, se puede estimar que la mediana de la prevalencia de la enfermedad entre los mayores de 65 años fluctúa entre el 10 y el 20%, cifra bastante superior a la estimada por la OMS.

Los distintos territorios estudiados muestran datos de prevalencia de depresión muy heterogéneos. En países como México, Brasil o Irán, la prevalencia de depresión supera el valor máximo expuesto en el párrafo anterior. En cambio, este es inferior al 10% en otras naciones como Canadá, Reino Unido y Nueva Zelanda.

Los estudios observados apoyan las estimaciones proporcionadas por la OMS que indican que la depresión es un 50% más frecuente en mujeres que en hombres. Además, varios de los artículos consultados permiten afirmar que existe una tendencia al aumento paulatino de la prevalencia a partir de los 65 años. En algunos casos, como el de Irlanda, ésta se invierte al alcanzar la edad de 85 años, momento en el que el porcentaje de prevalencia comienza a disminuir.



## BIBLIOGRAFÍA

(1) World Health Organization. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Centro de Prensa [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2022 junio 17 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

(2) World Health Organization. Sixty-fifth World Health Assembly A65/10 Provisional agenda item 13.2. Global burden of mental disorders and the need for a comprehensive, coordinated response from health and social sectors at the country level: Report by the Secretariat [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2012 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/78898>

(3) World Health Organization. Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2017 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/254610>

(4) Subdirección General de Información Sanitaria. Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de los registros clínicos de atención primaria. BDCAP Series 2 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2021 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud\\_mental\\_datos.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud_mental_datos.pdf)

(5) Instituto Nacional de Estadística. Proyecciones de población 2022-2072. Notas de prensas [Internet]. Madrid: INE; 2022 octubre 13 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.ine.es/prensa/pp\\_2022\\_2072.pdf](https://www.ine.es/prensa/pp_2022_2072.pdf)

(6) World Health Organization. Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2022 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>

(7) Sobocki P, Jönsson B, Angst J, Rehnberg C. Cost of depression in Europe. J Ment Health Policy Econ. 2006 Jun;9(2):87-98. PMID: 17007486.

- (8) Vallejo Ruiloba J, Urretavizcaya M. Trastornos depresivos. En: Vallejo Ruiloba J. editor. Introducción a la psicopatología y la psiquiatría. 8ªed. Barcelona: Elsevier Masson; 2015. p. 249-76.
- (9) American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-5. 5ªed. Madrid: Panamericana; 2014.
- (10) Zung WW, Broadhead WE, Roth ME. Prevalence of depressive symptoms in primary care. *J Fam Pract.* 1993 Oct;37(4):337-44. PMID: 8409886.
- (11) Steffens DC, Fisher GG, Langa KM, Potter GG, Plassman BL. Prevalence of depression among older Americans: the Aging, Demographics and Memory Study. *Int Psychogeriatr.* 2009 Oct;21(5):879-88. doi:10.1017/S1041610209990044. Epub 2009 Jun 12. PMID: 19519984; PMCID: PMC2747379.
- (12) Patten SB, Wang JL, Williams JV, Currie S, Beck CA, Maxwell CJ, El-Guebaly N. Descriptive epidemiology of major depression in Canada. *Can J Psychiatry.* 2006 Feb;51(2):84-90. doi: 10.1177/070674370605100204. PMID: 16989107.
- (13) Durán-Badillo T, Aguilar RM, Martínez ML, Rodríguez T, Gutiérrez G, Vázquez L. Depresión y función cognitiva de adultos mayores de una comunidad urbano marginal. *Enfermería Universitaria.* 2013;10(2):36-42. doi: 10.1016/S1665-7063(13)72627-7
- (14) Paz V. Factores asociados al episodio depresivo en el adulto mayor en Lima metropolitana y Callao. *Anales de Salud Mental.* 2010;26(1):30-38. doi: 10.20453/rnp.v82i1.3483
- (15) Ocampo J, Romero, N, Saa HA, Herrera JA, Reyes-Ortiz CA. Prevalencia de las prácticas religiosas, disfunción familiar, soporte social y síntomas depresivos en adultos mayores. Cali, Colombia 2001. *Colomb Med (Cali).* 2006 Abr-Jun;37(2 Supl 1):26-30.
- (16) Kohn R, Vicente B, Saldivia S, Rioseco P, Torres S. Psychiatric epidemiology of the elderly population in Chile. *Am J Geriatr Psychiatry.* 2008 Dec;16(12):1020-8. doi: 10.1097/JGP.0b013e31818a0e1c. PMID: 19038901.

- (17) Marcelino EM, Silva PMC, Medeiros FAL, Silva JRL, Olinda RA, Medeiros ACT. Prevalência de sintomas depressivos e condições de saúde em idosos atendidos na atenção primária à saúde. *Revista Baiana Enferm.* 2021;36:e45832. doi: 10.18471/rbe.v36.45832
- (18) Rocha BL da, Bezerra PC de L, Monteiro GTR. Prevalence of depressive symptoms and associated factors in older people from Primary Health Care Units in Rio Branco, Acre. *Revista Brasileña de Geriatria y Gerontología* 2021;24(3):e210034. doi: 10.1590/1981-22562021024.210034
- (19) United Nations. Methodology. Standard country or area codes for statistical use (M49) [Internet]. New York: UN; 1999 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/>
- (20) Alabdulgader A, Mobarki AO, AlDuwayrij A, Albadran A, Almulhim MI, Almulhim A. Depression Screening for the Geriatric Population Visiting Primary Healthcare Centers in the Eastern Region of Saudi Arabia. *Cureus.* 2021 Sep 14;13(9):e17971. doi: 10.7759/cureus.17971. PMID: 34667660; PMCID: PMC8516422.
- (21) Al-Sabahi SM, Al Sinawi HN, Al-Hinai SS, Youssef RM. Rate and correlates of depression among elderly people attending primary health care centres in Al-Dakhiliyah governorate, Oman. *East Mediterr Health J.* 2014 Apr 3;20(3):181-9. PMID: 24950076.
- (22) Malhotra V, Javed D, Bharshankar R, Singh V, Gautam N, Mishra S, et al. Prevalence and Predictors of Depression, Anxiety and Stress among Elderly during COVID-19: A Cross-sectional Study from Central India. *Mymensingh Med J.* 2023 Apr;32(2):556-566. PMID: 37002771.
- (23) Raeisvandi A, Amerzadeh M, Hajiabadi F, Hosseinkhani Z. Prevalence and the affecting factors on depression, anxiety and stress (DASS) among elders in Qazvin City, in the Northwest of Iran. *BMC Geriatr.* 2023 Mar 31;23(1):202. doi: 10.1186/s12877-023-03908-z. PMID: 37003975; PMCID: PMC10064625.

- (24) Chen S, Conwell Y, Vanorden K, Lu N, Fang Y, Ma Y, et al. Prevalence and natural course of late-life depression in China primary care: a population based study from an urban community. *J Affect Disord*. 2012 Dec 1;141(1):86-93. doi: 10.1016/j.jad.2012.02.027. Epub 2012 Mar 29. PMID: 22464006; PMCID: PMC3566241.
- (25) Chin WY, Chan KT, Lam CL, Wong SY, Fong DY, Lo YY, et al. Detection and management of depression in adult primary care patients in Hong Kong: a cross-sectional survey conducted by a primary care practice-based research network. *BMC Fam Pract*. 2014 Feb 12;15:30. doi: 10.1186/1471-2296-15-30. PMID: 24521526; PMCID: PMC3937039.
- (26) Zhong BL, Ruan YF, Xu YM, Chen WC, Liu LF. Prevalence and recognition of depressive disorders among Chinese older adults receiving primary care: A multi-center cross-sectional study. *J Affect Disord*. 2020 Jan 1;260:26-31. doi: 10.1016/j.jad.2019.09.011. Epub 2019 Sep 2. PMID: 31493635.
- (27) Inagaki M, Ohtsuki T, Yonemoto N, Oikawa Y, Kurosawa M, Muramatsu K, et al. Prevalence of depression among outpatients visiting a general internal medicine polyclinic in rural Japan. *Gen Hosp Psychiatry*. 2013 May-Jun;35(3):286-90. doi: 10.1016/j.genhosppsy.2012.11.013. Epub 2013 Jan 23. PMID: 23351527.
- (28) World Health Organization. World health statistics 2022: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals. [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2022 [consulta el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051157>
- (29) Gbadamosi IT, Henneh IT, Aluko OM, Yawson EO, Fokoua AR, Koomson A, et al. Depression in Sub-Saharan Africa. *IBRO Neurosci Rep*. 2022 Mar 17;12:309-322. doi: 10.1016/j.ibneur.2022.03.005. PMID: 35746974; PMCID: PMC9210463.
- (30) Oneib B, Sabir M, Abda N, Ouanass A. Epidemiological study of the prevalence of depressive disorders in primary health care in Morocco. *J Neurosci Rural Pract*. 2015 Oct-Dec;6(4):477-80. doi: 10.4103/0976-3147.169768. PMID: 26752888; PMCID: PMC4692001.

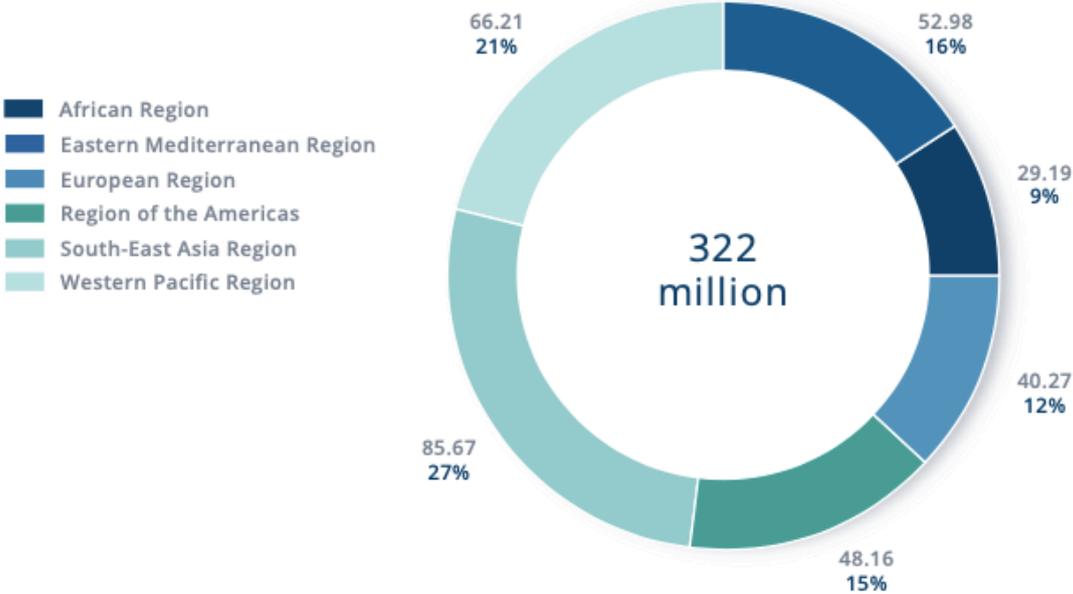
- (31) Bushnell J, McLeod D, Dowell A, Salmond C, Ramage S, Collings S, et al. The nature and prevalence of psychological problems in New Zealand primary healthcare: A report on Mental Health and General Practice Investigation (MaGPIe). *N Z Med J* 2003;116(1171):1-15.
- (32) Pirkis J, Pfaff J, Williamson M, Tyson O, Stocks N, Goldney R, et al. The community prevalence of depression in older Australians. *J Affect Disord.* 2009 May;115(1-2):54-61. doi: 10.1016/j.jad.2008.08.014. Epub 2008 Sep 24. PMID: 18817976.
- (33) Mohebvi M, Agustini B, Woods RL, McNeil JJ, Nelson MR, Shah RC, et al. Prevalence of depressive symptoms and its associated factors among healthy community-dwelling older adults living in Australia and the United States. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2019 Aug;34(8):1208-1216. doi: 10.1002/gps.5119. Epub 2019 May 8. PMID: 30989707; PMCID: PMC6924573.
- (34) Rancans E, Vrublevska J, Kivite-Urtane A, Ivanovs R, Ziedonis D. Prevalence of major depression and associated correlates in Latvian primary care population: results from the National Research Program BIOMEDICINE 2014-2017. *Nord J Psychiatry.* 2020 Jan;74(1):60-68. doi: 10.1080/08039488.2019.1668961. Epub 2019 Sep 25. PMID: 31553274.
- (35) Carlsson AC, Wändell P, Ösby U, Zarrinkoub R, Wettermark B, Ljunggren G. High prevalence of diagnosis of diabetes, depression, anxiety, hypertension, asthma and COPD in the total population of Stockholm, Sweden - a challenge for public health. *BMC Public Health.* 2013 Jul 18;13:670. doi: 10.1186/1471-2458-13-670. PMID: 23866784; PMCID: PMC3724714.
- (36) Weyerer S, Eifflaender-Gorfer S, Köhler L, Jessen F, Maier W, Fuchs A, et al. Prevalence and risk factors for depression in non-demented primary care attenders aged 75 years and older. *J Affect Disord.* 2008 Dec;111(2-3):153-63. doi: 10.1016/j.jad.2008.02.008. Epub 2008 Mar 26. PMID: 18372049.
- (37) van Marwijk H, Hoeksema HL, Hermans J, Kaptein AA, Mulder JD. Prevalence of depressive symptoms and depressive disorder in primary care patients over 65 years of age. *Fam Pract.* 1994 Mar;11(1):80-4. doi: 10.1093/fampra/11.1.80. PMID: 8034157.

- (38) Arias de la Torre J, Vilagut G, Ronaldson A, Dregan A, Ricci-Cabello I, Hatch SL, et al. Prevalence and age patterns of depression in the United Kingdom. A population-based study. *J Affect Disord*. 2021 Jan 15;279:164-172. doi: 10.1016/j.jad.2020.09.129. Epub 2020 Oct 7. PMID: 33059219.
- (39) McCombe G, Fogarty F, Swan D, Hannigan A, Fealy GM, Kyne L, et al. Identified mental disorders in older adults in primary care: A cross-sectional database study. *Eur J Gen Pract*. 2018 Dec;24(1):84-91. doi: 10.1080/13814788.2017.1402884. PMID: 29353511; PMCID: PMC5795746.
- (40) Balmón Cruz C, Dorado Primo JA. Detección y prevalencia de trastornos depresivos geriátricos en atención primaria. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. 2004 Abr-Jun;(90):9-20.
- (41) Urbina Torija JR, Flores Mayor JM, García Salazar MP, Torres Buisán L, Torrubias Fernández RM. Síntomas depresivos en personas mayores: Prevalencia y factores asociados. *Gac Sanit*. 2007 Feb;21(1):37-42.
- (42) De-la-Cámara C, Saz P, López-Antón R, Ventura T, Día JL, Lobo A. Depression in the elderly community: I. Prevalence by different diagnostic criteria and clinical profile. *The European Journal of Psychiatry*. 2008 Sep;22(3):131-140.
- (43) Molés Julio MP, Esteve Clavero A, Lucas Miralles MV, Folch Ayora A. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. *Enfermería Global*. 2019 Jun 5;18(55):58-82. doi: 10.6018/eglobal.18.3.324401
- (44) Ausín B, Muñoz M, Castellanos MA. Loneliness, Sociodemographic and Mental Health Variables in Spanish Adults over 65 Years Old. *Span J Psychol*. 2017 Oct 11;20:E46. doi: 10.1017/sjp.2017.48. PMID: 29019303.
- (45) Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Europea de Salud en España (EESE) Año 2020. Notas de prensas [internet]. Madrid: INE; 2021 abril 26 [consulta el 24 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.ine.es/prensa/eese\\_2020.pdf](https://www.ine.es/prensa/eese_2020.pdf)

**GRÁFICOS Y TABLAS**

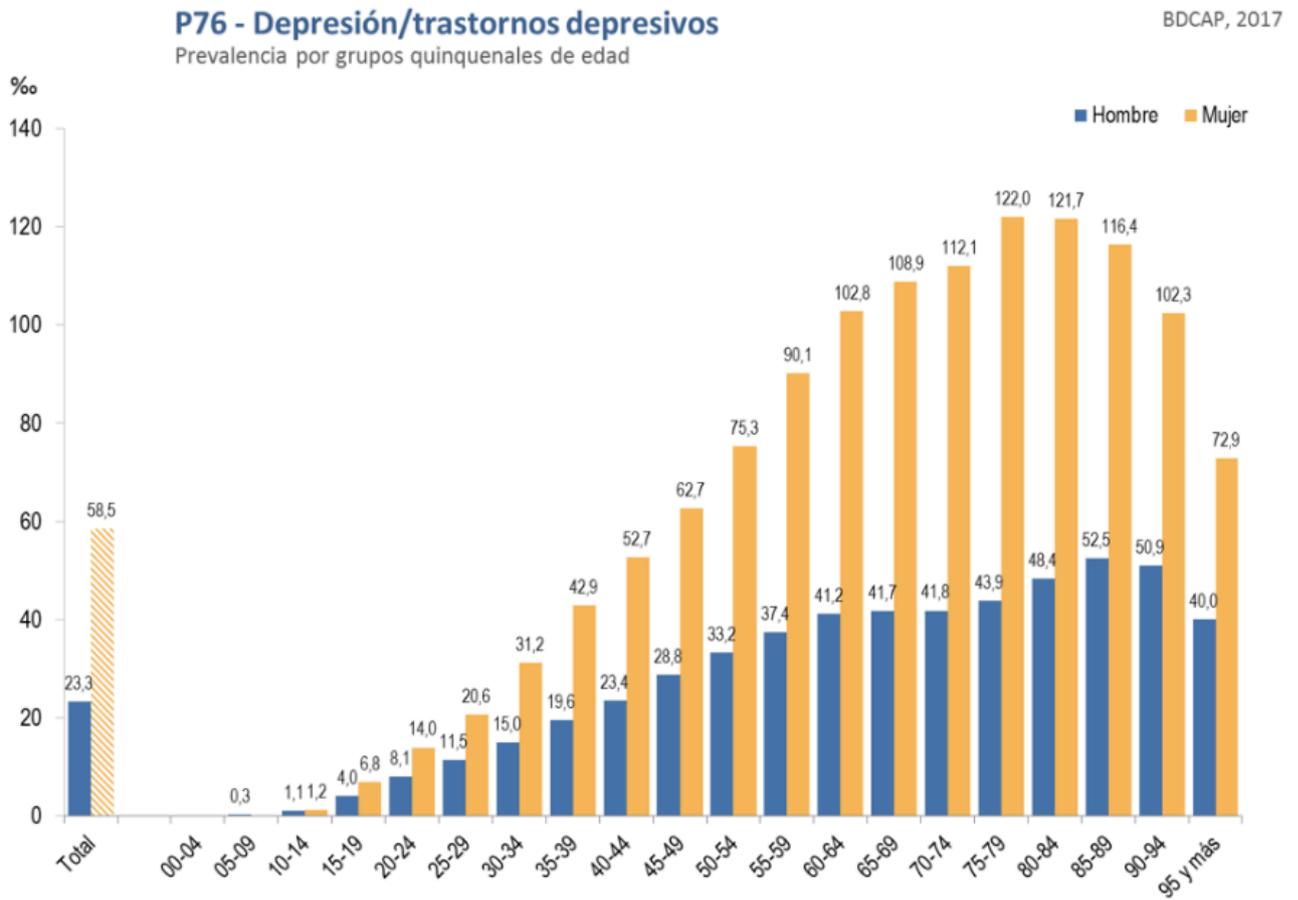
Gráfico 1.- La depresión en el mundo

**Cases of depressive disorder (millions),  
by WHO Region**



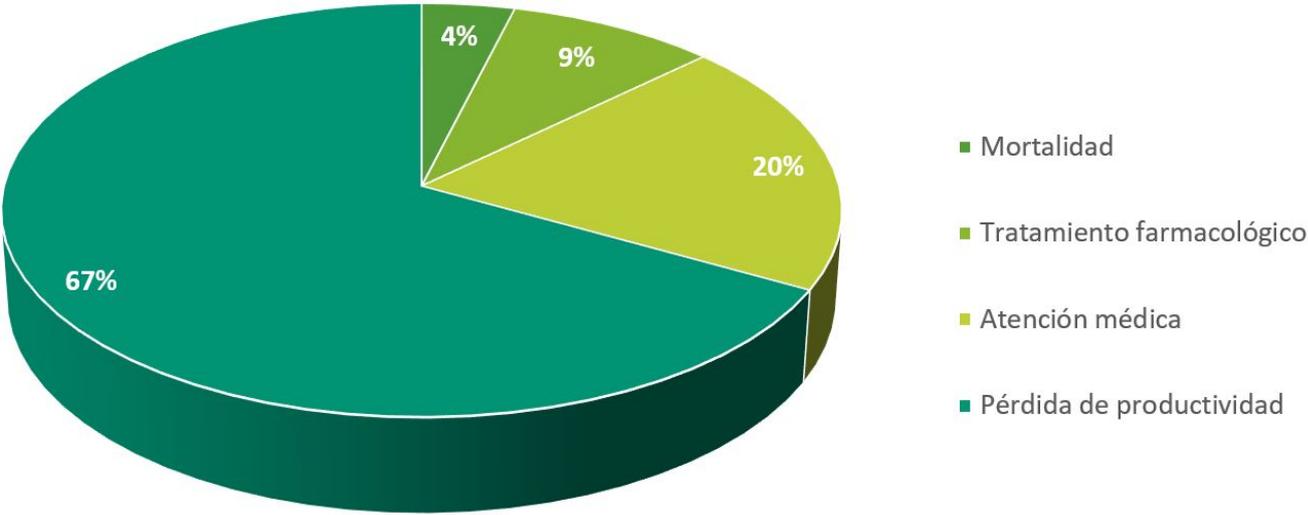
Fuente: World Health Organization (WHO), 2017

Gráfico 2.- La depresión en España



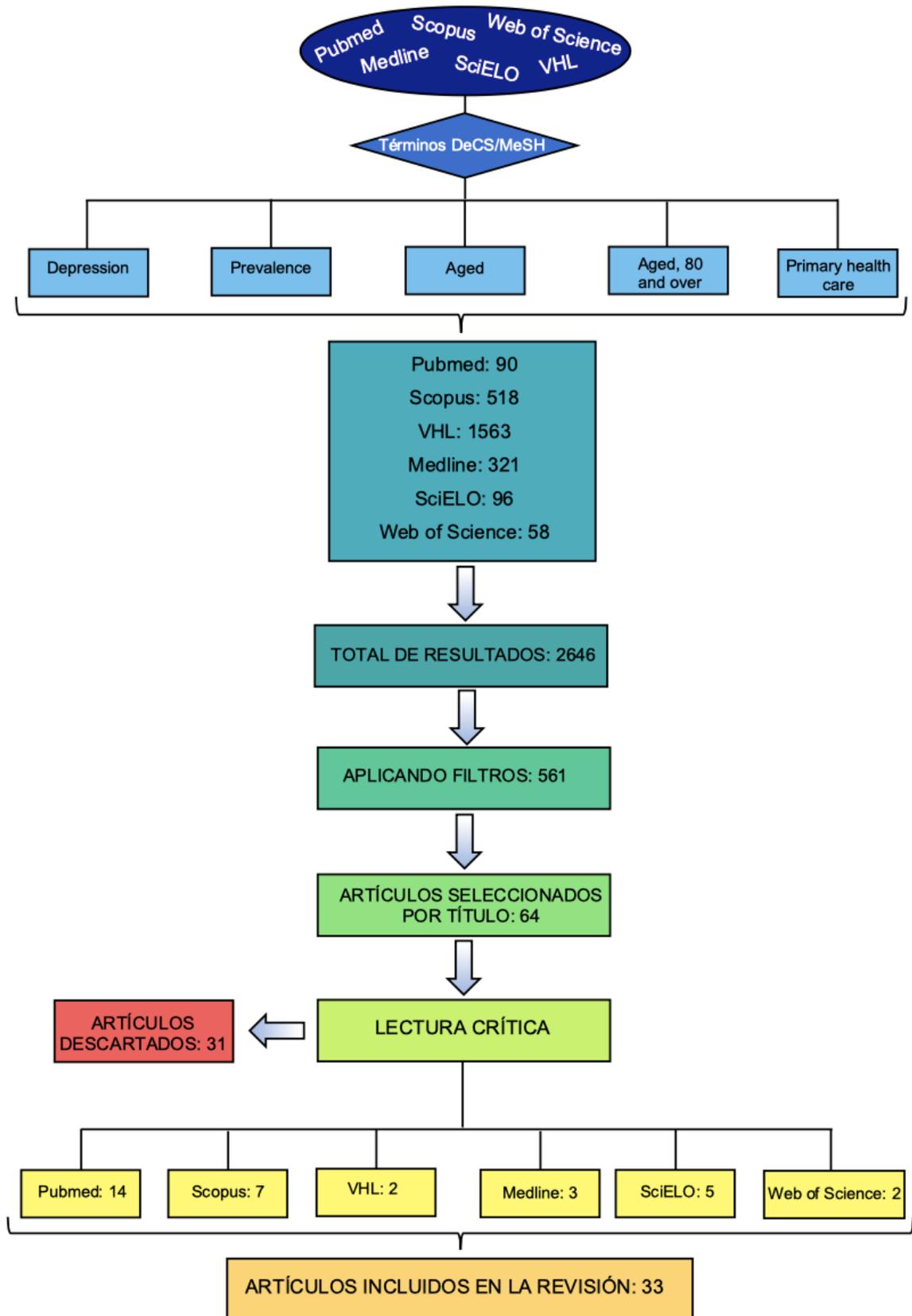
Fuente: Subdirección General de Información Sanitaria, 2021

Gráfico 3.- Distribución del coste de la depresión en España



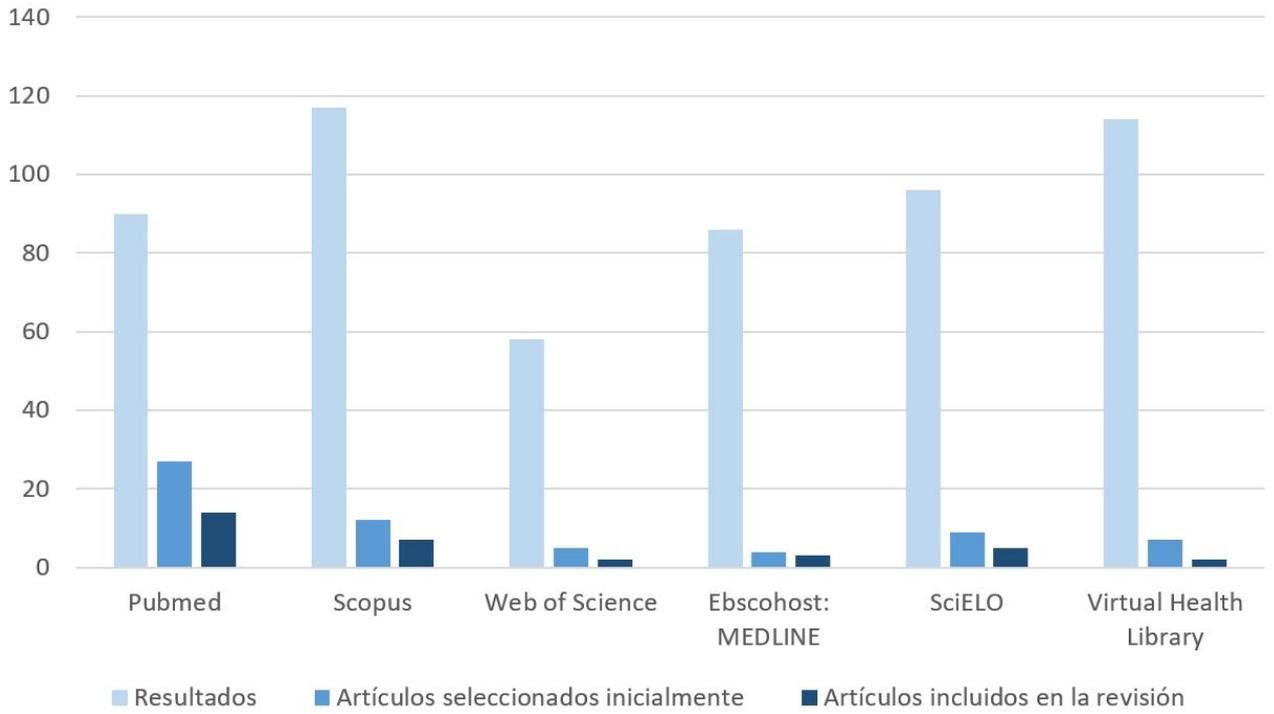
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de Sobocki et al, 2006.

Gráfico 4.- Diagrama de flujo del proceso de búsqueda



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5.- Artículos seleccionados por base de datos.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 1.- Detalle cuantitativo de la búsqueda bibliográfica

BASE DE DATOS	RESULTADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS INICIALMENTE	ARTÍCULOS INCLUIDOS EN LA REVISIÓN
Pubmed	90	27	14
Scopus	117*	12	7
Web of Science	58	5	2
Ebscohost: MEDLINE	86*	4	3
SciELO	96	9	5
Virtual Health Library	114*	7	2

\*Aplicando filtros

Fuente: Elaboración propia.