

# La depresión del adulto mayor en el contexto COVID-19

*Depression of the elderly in the context of COVID-19*

*Depressão de idosos no contexto da COVID-19*

Katia Kimberly Choque-Gallegos<sup>1</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-2999-6764>

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación de los factores psicosociales y la depresión en adultos mayores del CAM del centro de salud Leoncio Prado de Tacna, 2020. **Material y método:** Estudio de tipo descriptivo, correlacional, transversal con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 80 adultos mayores, donde se tomó la totalidad de la población. La técnica de recolección de datos fue la encuesta. Los instrumentos fueron 3 cuestionarios (cuestionario de valoración social del adulto mayor, cuestionario de autoestima de Rossemberg y cuestionario de escala de depresión geriátrica de Yesavage), con las respectivas consideraciones éticas y consentimiento informado. **Resultados:** Se obtuvo el mayor porcentaje (65 %) que recae en el nivel de depresión leve en los adultos mayores y en menor porcentaje (13,8 %) representa una depresión establecida. También se identificó la autoestima en adultos mayores, un 50 % presenta autoestima elevada, un 35 % presenta una autoestima media y un 15 % presenta autoestima baja. Respecto a las relaciones sociales e integración social de los adultos mayores, se halla un 37,5 % que tienen relaciones sociales altas y un 62,5 % que tienen relaciones medias y bajas. **Conclusión:** Existe relación significativa entre los factores psicosociales y la depresión.

Palabras clave: adulto mayor, depresión, autoestima, socialización

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between psychosocial factors and depression in older adults in the CAM of the Leoncio Prado health center in Tacna, 2020. **Material and methods:** Descriptive, correlational, cross-sectional study with quantitative approach. The sample consisted of 80 older adults, where the entire population was taken. The data collection technique was the survey. The instruments were 3 questionnaires (social assessment questionnaire for the elderly, Rossemberg self-esteem questionnaire and Yesavage geriatric depression scale questionnaire), with the respective ethical considerations and informed consent. **Results:** The highest percentage (65 %) that falls on the level of mild depression in older adults was obtained and the lowest percentage (13.8 %) represents an established depression. Self-esteem was also identified in older adults, 50 % present high self-esteem, 35 % present medium self-esteem and 15 % present low self-esteem. Regarding the social relationships and social integration of the elderly, 37.5 % have high social relationships and 62.5 % have medium and low relationships. **Conclusion:** There is a significant relationship between psychosocial factors and depression.

Keywords: older adult, depression, self-esteem, socialization

## Resumo

**Objetivo:** Determinar a relação dos fatores psicossociais e da depressão em adultos idosos do CAM do Centro de Saúde Leoncio Prado de Tacna, 2020. **Material e métodos:** Estudo de tipo descritivo, correlacional, transversal com abordagem quantitativa. A amostra foi composta por 80 adultos mais velhos, onde foi tomada a totalidade da população. A técnica de coleta de dados foi a pesquisa. Os instrumentos foram 3 questionários (questionário de avaliação social do adulto idoso, questionário de auto-estima de Rossemberg e questionário de escala de depressão geriátrica de Yesavage), com as respectivas considerações éticas e consentimento informado. **Resultados:** A percentagem mais elevada (65 %) que recai sobre o nível de depressão ligeira nos adultos mais velhos e em menor percentagem (13,8 %) representa uma depressão estabelecida. Também se identificou a autoestima em adultos idosos, 50 % apresenta autoestima elevada, 35 % apresenta uma autoestima média e 15 % apresenta baixa autoestima. No que se refere às relações sociais e à integração social dos idosos, 37,5% têm relações sociais elevadas e 62,5% têm relações médias e baixas. **Conclusão:** Existe relação significativa entre os fatores psicossociais e depressão.

*Palavras-chave:* idoso, depressão, autoestima, socialização

## Introducción

La etapa adulta mayor es una etapa en la que se afronta diversos cambios a nivel psicológico y social, debido a que la persona en esta etapa es «vulnerable» porque su organismo tarda más tiempo en recuperarse de cualquier proceso que afecte su normalidad. Siendo más propensos a contraer depresión, patología que puede afectar muchos sistemas del ser humano, y que afecta en mayor porcentaje según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la etapa de vida adulta mayor.

De acuerdo a un estudio realizado a adultos mayores, la depresión y la demencia son las enfermedades neuropsiquiátricas de mayor prevalencia en el adulto mayor. En la depresión de este tipo de población influyen factores biológicos y sociales que son modificables.<sup>1</sup>

Por ello, se le debe dar la importancia debida, ya que eleva los niveles de morbimortalidad, disminuyendo así la calidad de vida y las defensas de quien lo padece. La depresión enfrenta un obstáculo importante el cual es el estigma que se tiene asociado a la depresión y otras enfermedades mentales, por ello, es importante que se eduque a las personas para que entiendan que la depresión es una enfermedad como cualquier otra enfermedad ya sea del hígado, estómago o del corazón, solo que en este caso es una enfermedad del cerebro. Es de gran interés en el profesional de enfermería proponer alternativas de solución que contribuya en la disminución de estos estigmas frente a las enfermedades mentales como la depresión.

A nivel mundial, la OMS nos dice que para el 2050, la población adulta mayor de la actualidad se duplicará, y además un 20 % de las personas que pasan los 60 años de edad en la actualidad padecen de algún trastorno mental o neural, siendo la demencia y la depresión los trastornos más comunes en este grupo etario. Estudios indican que la soledad es un factor que predispone la depresión en el adulto mayor.<sup>2</sup>

En el Perú, respecto al incremento demográfico de la población adulta mayor, el INEI indica que el Perú está envejeciendo de manera lenta pero inevitable, y que aumentará en las próximas décadas. El crecimiento de esta población trae consigo el aumento de enfermedades relacionadas con la edad como la depresión, siendo este el principal problema de salud mental.<sup>3,4</sup>

En Tacna, el 22 % de la población total padece de un problema de salud mental, donde la población de la etapa adulta mayor es más predisponente, ya que existen diversos acontecimientos como la pérdida de amigos, seres queridos y la incapacidad para participar en actividades que antes disfrutaba, además de factores patológicos como las enfermedades crónicas degenerativas entre las que tenemos a la diabetes, hipertensión, entre otros; así también, sufren modificaciones en la generación de sus recursos financieros, constituyendo un cambio en que se deja de realizar actividades que solían realizar. En consecuencia, van a dejar emociones negativas que a su vez conducen al aislamiento social y depresión.<sup>5,6</sup>

La población adulta mayor está en constante crecimiento, aumentando, de ese modo, el número de casos afectados por la depresión. Por ello, es importante que se realicen este tipo de estudios para entender mejor a este grupo etario y cuales son los factores psicosociales que se relacionan con la depresión.

Según la OMS, la vejez es el período de la vida en el cual el menoscabo de las funciones mentales y físicas se hace cada vez más manifiesto en comparación con períodos anteriores.<sup>7</sup>

Este nuevo contexto en el cual una de las medidas preventivas fue el distanciamiento social, medida que ha reducido las relaciones intrafamiliares, trayendo consigo mayor vulnerabilidad a contraer estrés, ansiedad y depresión en el adulto mayor.

El presente estudio, por ello, tuvo como objetivo determinar la relación de los factores psicosociales y la depresión en adultos mayores del círculo del adulto mayor (CAM). Para que se tomen las medidas pertinentes por parte de las autoridades correspondientes y profesionales conocedores del tema.

## Material y métodos

El enfoque de investigación del estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, y tuvo un método deductivo, analítico y transversal.

La población del presente estudio estuvo constituida por 80 adultos mayores del CAM del Centro de Salud Leoncio Prado que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para el tamaño de la muestra se consideró a toda la población. Además de los aspectos éticos como confidencialidad, principio de beneficencia, justicia, así como también, el consentimiento informado a cada adulto mayor.

Se utilizó como técnica la encuesta, ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. El instrumento para recolección de datos fue el cuestionario, se aplicaron 3 instrumentos (cuestionario de valoración social del adulto mayor, cuestionario de autoestima de Rossemberg y cuestionario de escala de depresión geriátrica de Yesavage). Se utilizó la validez de contenido en donde se midió el nivel de desarrollo por cada pregunta, la validez de criterio consistió en detallar los aspectos de claridad de redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje. Siguiendo la validez del constructo, se especificó la relación teórica entre los conceptos. Se obtuvo una validez y concordancia alta en los tres instrumentos utilizados (97,2 %, 96,5 %, 98 %). La confiabilidad del instrumento ayudó a precisar mediante la prueba piloto el éxito del estudio estando en una escala muy alta, siguiendo el formato estadístico SPSS V.23.0, a través de la prueba Chi-cuadrado dando un valor de 0,962, el cual indica confiabilidad muy satisfactoria de todos los instrumentos.

Para poder recolectar los datos, se realizaron las coordinaciones pertinentes a fin de obtener la lista con los teléfonos celulares de los adultos mayores pertenecientes al círculo del adulto mayor. seguidamente se programó llamar a 12 adultos mayores por día durante una semana, luego de aplicar el instrumento se trasladó a la base de datos según el formato SPSS 22. Donde se elaboraron tablas estadísticas, gráficos a fin de proceder a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

## Resultados

En la Tabla 1, según características sociodemográficas de los adultos mayores, en edad, se evidencia que el mayor porcentaje (61,30 %) se encuentra entre las edades de 60 a 69 años y el 2,5 %, en menor porcentaje, es de 80 a más años. Según sexo, el 65 % de los encuestados es femenino y el 35 % es de sexo masculino. Estado civil, el 35 % es casado, el 35 % es viudo y el 3,80 % refieren ser solteros. La procedencia de mayor porcentaje (65 %) nacieron en Tacna y un 35 % nacieron en Puno. Según la religión que profesa, un 67,50 % es de religión católica, un 21,30 % de religión evangélica y un 11,30 % profesa la religión adventista.

**Tabla 1**

*Características demográficas en los adultos mayores*

Características	Frecuencia	Porcentaje (%)	
Edad	60-69 años	49	61,30
	70-79 años	29	36,30
	80 años a más	2	2,50
	Total	80	100
Sexo	Femenino	52	65
	Masculino	28	35
	Total	80	100
Estado civil	Casado	28	35
	Conviviente	10	12,50
	Divorciado	11	13,80
	Soltero	3	3,80
	Viudo	28	35
	Total	80	100
Procedencia	Puno	28	35
	Tacna	52	65
	Total	80	100
Religión	Adventista	9	11,30
	Católica	54	67,50
	Evangélica	17	21,30
	Total	80	100

En la Tabla 2, sobre el nivel de relaciones sociales e integración social de los adultos mayores, hay un 37,5 % que tienen relaciones sociales altas y un 62,5 % que tienen relaciones medias y bajas.

**Tabla 2**

*Nivel de relaciones sociales en los adultos mayores*

Relaciones sociales	N.º	%
Baja	25	31,25
Media	25	31,25
Alta	30	37,50
Total	80	100

En la Tabla 3, sobre el nivel de autoestima en los adultos mayores, un 50 % presenta autoestima elevada, un 35 % presenta una autoestima media y un 15 % presenta autoestima baja.

**Tabla 3**

*Nivel de autoestima en los adultos mayores*

Autoestima	N.º	%
Baja	12	15
Media	28	35
Alta	40	50
Total	80	100

En la Tabla 4, sobre el nivel de depresión en los adultos mayores, con un mayor porcentaje, el 65 % presenta depresión leve, seguidamente, el 21,3 % se encuentra en normalidad y en menor porcentaje, el 13,8 % presenta una depresión establecida.

**Tabla 4**

*Nivel de depresión en los adultos mayores*

Depresión	N.º	%
Normal	17	21,30
Leve	52	65
Establecida	11	13,80
Total	80	100

En la Tabla 5, se puede observar que del total de las personas que tienen un nivel bajo de relaciones sociales (31,25 %), un 22,5 % presenta depresión leve, de los que tienen un nivel de relación social medio representado por 31,25 %, un 17,5 % presenta depresión leve, de los que tienen buenas relaciones sociales representado por un 48,85 %, un 21,25 % presentan depresión leve.

**Tabla 5**  
*Relación del nivel de depresión y el nivel de relaciones sociales en los adultos mayores*

Nivel de depresión	Nivel de relaciones sociales							
	Baja		Media		Alta		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Normal	4	5	5	6,25	12	15	21	100
Leve	18	22,5	14	17,5	17	21,25	49	100
Establecida	3	3,75	6	7,5	1	12,6	10	100
Total	12	31,25	28	31,25	40	48,85	80	100

En la Tabla 6, los que no presentan depresión, un 41,2 % presenta autoestima baja y un 41,2 % tiene autoestima elevada y un 17,6 % autoestima media. De los que tienen depresión leve un 57,7 % tiene autoestima elevada un 32,7 % autoestima media y un 9,6 % tiene autoestima baja. Los que presentan depresión establecida un 72,70 % presenta autoestima media 27,3 % autoestima elevada y un 3 % autoestima baja

**Tabla 6**  
*Relación del nivel de depresión y el nivel de autoestima en los adultos mayores*

Nivel de depresión	Nivel de relaciones sociales							
	Baja		Media		Alta		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Normal	7	41,20	3	17,60	7	41,20	17	100
Leve	5	9,60	17	32,70	30	57,70	52	100
Establecida	0	8	8	72,70	3	27,30	11	100
Total	12	15	28	35	40	50	80	100

## Discusión

El presente trabajo de investigación, busca determinar los factores psicosociales relacionados a la depresión en los adultos mayores del círculo del adulto mayor del Centro de Salud Leoncio Prado Tacna, es un trabajo de mucha importancia para la labor de enfermería y lo es mucho más al saber cómo es que la sociedad maneja esta patología y problema de salud pública.

En la Tabla 1, se describe las características demográficas de la población adulta mayor en estudio, donde se consideró, edad, sexo, estado civil, procedencia, y religión. Con respecto a los datos

obtenidos, la edad que predominó fue de 60 a 69 años con un 61,30 %. El sexo que predominó fue el sexo femenino con un 65 %, esto puede evidenciar que son las mujeres que tienen mayor tiempo de vida. Con respecto al estado civil hubo predominio de dos, estado civil casado con 35 % y estado civil viudo con 35 %, también, en cuanto a la procedencia, con mayor porcentaje, un 65 % es de Tacna y la religión que mayor profesan es la católica con 67,30 %. Esto puede deberse a que la religión católica fue una de las primeras religiones profesadas históricamente.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Salazar A., Reyes M., en su trabajo de investigación “Prevalencia y factores de riesgo psicosociales de la depresión en un grupo de adultos mayores en Bogotá” donde se halló que el 74 % de la muestra estuvo constituida por mujeres, la media de edad fue de 72,51 (DS 9,4) años y la escolaridad promedio en años fue de 7,50 (DS 5,64). Asimismo, se estimó una prevalencia de depresión del 18,6 %, siendo mayor en mujeres (20 %) y (18 %) en sujetos entre 70 y 79 años, Se efectuó una regresión logística para identificar si existe relación entre sexo, factores riesgo y presencia de depresión. El ser mujer se asoció positivamente con todos los factores de riesgo, y con mayor depresión que en el hombre.<sup>8</sup>

Asimismo, coincidiendo con De los Santos P., Carmona S., en su trabajo de investigación “Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo” quienes hallaron que existe una prevalencia de depresión en personas mayores de 74,3 % (1734 hombres mayores y 2186 mujeres). La población entre 60 y 69 años de edad representó el 9 %, el 64,6 % de la población entrevistada tenía entre 70 y 79 años de edad y el grupo de 80 años y/o más fue el 26,4 %; en total, la muestra estuvo integrada por un 44,8 % de hombres y 55,1 % de mujeres. El estado civil predominante fue la categoría de casado o unido con el 61,5 %, le siguen el 22,9 % de personas viudas, el 8,6 % divorciado o separado y, por último, aparece el 7 % de solteros. El ser mujer se asoció positivamente con todos los factores de riesgo, y con mayor depresión que en el hombre.<sup>9</sup>

Pero difiere con Gonzales M., Robles J., en su tesis sobre “Riesgo de depresión del adulto mayor según test de Yessavage en el Centro Residencial Rodulfa Viuda de Canevaro” cuyo resultado al realizar la prueba estadística Chi-cuadrado, encontrándose que no hay relación entre el riesgo de depresión y el sexo ( $p = 0,910$ , no significativo).<sup>10</sup>

Lo descrito anteriormente nos da a conocer los datos demográficos existentes en la población adulta mayor, y resaltar que estos datos son un factor importante para la sociedad, los adultos mayores que participaron son mayoritariamente de sexo femenino, son un porcentaje mayor que el sexo masculino, este vendría a ser un factor muy importante, y además como describe Salazar A. y De los Santos P., Carmona S., en el cual expresa que ser mujer se asoció positivamente con todos los factores de riesgo, y con mayor depresión que en el hombre.<sup>8,9</sup>

En las tablas 2 y 3, se puede observar las relaciones sociales y los factores psicológicos que van a influir en la depresión de los adultos mayores, siendo el nivel de relaciones sociales (50 %) entre baja y media y solo un 30 % tienen relaciones sociales altas. Las relaciones sociales son un factor importante ya que el adulto mayor suele sentirse solo y en medio de la soledad nacen los pensamientos negativos. El nivel de autoestima es otro factor influyente en la salud mental en la cual un 50 % tiene autoestima elevada y otro 50 % tiene autoestima baja y media. La mayoría de los adultos mayores entrevistados referían que a veces se sentían tristes y con miedo debido a la enfermedad y contagio, además que se encontraban preocupados por la situación actual ya que además no podían salir a trabajar y que a veces se sentían aburridos.

Contrastando con Llanees H., López Y., en su investigación “Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor”, en el cual obtuvieron como resultados, el factor psicológico que más

influyó en la depresión fue el temor a la muerte, con un 78,08 %, el factor social, la necesidad de comunicación social, para un 56,85 %, son múltiples los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor, donde se combinan los factores psicológicos y sociales que están presentes en la convivencia familiar como la inadaptación a la jubilación y la comunicación social, siendo típico la desesperanza que los lleva a una depresión mayor. Tener un grado bajo de relaciones sociales podría ser un factor influyente en la depresión.<sup>9</sup>

Contrastando también con Capuñay, Chafloque J., Figueroa, Alvarado, con su estudio “Factores Biopsicosociales que influyen en los niveles de depresión de los adultos mayores del C.S. Materno Infantil Tablada de Lurín”, se encontró que los factores biopsicosociales influyen mayoritariamente en el nivel de depresión leve, donde el factor biológico indica un 38,6 %, el factor psicológico un 50 % y el factor social un 34,1 %. El factor biológico más relevante indica la disminución de la libido con un 59,1 %, seguido por el factor psicológico, donde el sentimiento de soledad y autoestima evidenciaron un 50 % cada uno y en el factor social, las dificultades económicas influyen con un 59,1 %, entre los más principales.<sup>11</sup>

Los factores psicosociales juegan un papel muy importante en la salud mental del adulto mayor, son factores que se asocian usualmente porque el adulto mayor psicológicamente es vulnerable, además de que muchas veces queda solo y no hay nadie quien lo cuide o visite.

En la Tabla 4, se puede expresar el nivel de depresión en los adultos mayores, de los 80 encuestados un 13,80 % tiene depresión establecida, un 65 % depresión leve y un 21,30 % no presenta depresión. Asimismo, coincidiendo con Moles M., Esteve A., Lucas M., Ayora A., en su trabajo de investigación “Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana” quien obtuvo como resultado: prevalencia de síntomas depresivos 30,5 %, las mujeres los presentan en mayor proporción (40,1 %). Los mayores que viven solos presentan en mayor medida síntomas de depresión con 26,6 %.<sup>12</sup>

Se puede decir que hay mayor probabilidad que exista depresión en adultos mayores, esto es evidenciado por los resultados obtenidos, por ello, es muy importante tener los conocimientos ya que son fundamentales para poder comprender mejor cómo se manifiestan diversos trastornos mentales como la depresión y a la vez saber cómo prevenirlas. Como lo describen Llanes H., López Y. en su estudio “Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor”.<sup>13</sup> Son múltiples factores psicosociales que van a propiciar la depresión, por ello, es importante la educación en estos temas poco o nada tomados en cuenta.

En la Tabla 5, se muestra el nivel de depresión relacionado al nivel de las relaciones sociales, en donde se puede observar que del total de las personas que tienen un nivel bajo de relaciones sociales (31,25 %), un 22,5 % presenta depresión leve, que vendría a ser más de la mitad del porcentaje total. De los que tienen un nivel de relación social medio representado por el 31,25 %, un 17,5 % presenta depresión leve que vendría a ser la mitad del porcentaje total. De los que tienen buenas relaciones sociales representado por un 48,85 %, un 21,25 % presentan depresión leve que vendría a ser menos del porcentaje total. Entonces se puede decir que las relaciones sí influyen en la depresión ya que de acuerdo al nivel las relaciones sociales, los que tienen un bajo nivel, casi el total de porcentaje tiene depresión leve y de los que tienen altas relaciones sociales menos del total del porcentaje tiene depresión leve.

Similar resultado encontramos en el estudio de Llanes H., López Y., en su estudio “Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor”,<sup>13</sup> cuando muestra que el 78,08 % de los adultos mayores expresan la necesidad de comunicación social. A diferencia de lo encontrado

por Carrasco M., Herrera S., Fernández B., Barros C., donde un 16 % refirieron sentirse deprimidos casi todos los días y esto se asoció a la mala percepción de disponibilidad de apoyo instrumental y presencia de conflicto.<sup>9</sup>

Estos datos pueden deberse a que los adultos mayores de estudio por el contexto están en casa muchas veces solos sin contacto directo ni por vía telefónica ni con familiares ni con amigos de su edad que puedan compartir vivencias, y su rutina diaria ha cambiado, sumado a ello está el temor constante de contagio, todo ello trae consigo el nivel de relaciones bajo y el nivel de depresión leve y alto.

En la Tabla 6, respecto a la relación del nivel de depresión y el factor psicológico: nivel de autoestima. De los que tienen depresión leve, un 57,7 % tiene autoestima elevada, un 32,7 %, autoestima media y un 9,6 % tiene autoestima baja. Los que presentan depresión establecida, un 72,70 % presenta autoestima media, 27,3 % autoestima elevada y un 3 % autoestima baja.

En esta tabla se puede evidenciar cómo es que el factor psicológico: autoestima tiene relación con la depresión, ya que los que tienen depresión establecida, un 72,70 % presenta autoestima media y un 3 % autoestima baja. Coincidiendo con Capuñay, Chafloque J., Figueroa, Alvarado, en su estudio “Factores Biopsicosociales que influyen en los niveles de depresión de los adultos mayores del C.S. Materno Infantil Tablada de Lurín”, donde su resultado fue que se encontró que los factores biopsicosociales influyen mayoritariamente en el nivel de depresión leve, donde el factor biológico indica un 38,6 %, el factor psicológico un 50 % y el factor social un 34,1 %.<sup>11</sup>

Se realiza la prueba de hipótesis, aplicando la estadística de prueba Chi-cuadrado, en la cual se logró obtener que la región crítica o de rechazo dio como respuesta  $H_0$  (hipótesis nula), por lo que da a entender que la hipótesis alterna de la investigación es positiva, por lo que concluye que en el círculo del adulto mayor del Centro de Salud Leoncio Prado existe relación entre los factores psicosociales y la depresión.

Por lo anterior mencionado, la etapa de vida adulta mayor es una etapa en el que la persona estará vulnerable a contraer enfermedades como la depresión, ya que es una etapa en el que van a presenciar diversos cambios no solo físicos sino sociales y mentales. Por ello, es importante que se realicen proyectos preventivos promocionales en favor de este grupo etario y puedan tener una vejez saludable, además de seguir realizándose estudios a fin de poder entender esta etapa de vida.

Se concluye que, entre las características demográficas de la población, un 65 % es de sexo femenino. El factor psicológico: autoestima, se halló que un 50 % tiene autoestima media y baja. Existe relación entre los factores sociales y el nivel de depresión. Además, también hay una relación entre el factor psicológico: la autoestima y el nivel de depresión. Se comprobó la hipótesis alterna, es decir, existe reciprocidad entre los factores psicosociales y la depresión en el círculo del adulto mayor del Centro de Salud Leoncio Prado.

Por ello, se recomienda realizar investigaciones similares, a fin de obtener mayor información para ver mejor la magnitud del problema. Es importante realizar evaluaciones periódicas a los adultos mayores con la finalidad de realizar una detección oportuna y así prevenir enfermedades mentales como la depresión o complicaciones.

Sobre las limitaciones del estudio, están asociadas al acceso para recolección de información, se requiere, en algunas oportunidades, tener la aprobación de los hijos o familiares y muchas veces

la condición física del adulto mayor es también una limitante, asimismo por la pandemia se ha accedido de manera no presencial a la información.

## Referencias

1. Calderón MD Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *Rev Medica Hered.* 2018; 29 (3): 182.
2. La salud mental y los adultos mayores [Internet]. *Quién.int.* [citado el 13 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
3. Licas Torres M. “Nivel de Depresión del Adulto mayor en un centro de atención integral S.J.M - V.M.T 2014”. Universidad Nacional Mayor de San Marcos - Lima - Perú 2015. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4159/1/Licas\\_tm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4159/1/Licas_tm.pdf)
4. González Ramos S, Silvestre López S, Depresión en el Adulto Mayor. Universidad Veracruzana, consultado: mayo de 2019. Disponible en: <http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29284/1/tesis5.pdf>.
5. Correo R. Tacna entre las regiones con mayor depresión y ansiedad [Internet]. *Correo.* 2017 [citado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tacna/tacna-entre-las-regiones-con-mayor-depresion-y-ansiedad-762508/?outputType=ampAmerican>
6. Psychological Association. La Tercera Edad y la Depresión. Entrada en vigencia el 23 de agosto del 2013. <http://www.apa.org/centrodeapoyo/edad.aspx> (último acceso 19 mayo 2019)
7. Gómez Ayala AE. La depresión en el anciano. *Offarm.* 2007; 26 (9): 80–94.
8. Salazar A (col). Prevalencia y factores de riesgo psicosociales de la depresión en un grupo de adultos mayores en Bogotá. *Acta Neurol Colomb.* 2015; [http://www.academia.edu/13444392/Prevalencia\\_y\\_factores\\_de\\_riesgo\\_psicosociales\\_de\\_la\\_depresi%C3%B3n\\_en\\_un\\_grupo\\_de\\_adultos\\_mayores\\_en\\_Bogot%C3%A1](http://www.academia.edu/13444392/Prevalencia_y_factores_de_riesgo_psicosociales_de_la_depresi%C3%B3n_en_un_grupo_de_adultos_mayores_en_Bogot%C3%A1) (último acceso: 5 de octubre del 2015)
9. De los Santos PV, Carmona Valdés SE. Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. *Poblac Salud Mesoam.* 2017; 15 (2): 95–119.
10. Cunurana Chipana R. Redes de apoyo social percibido por el adulto mayor del Centro de Salud San Francisco del Distrito Gregorio Albarracín Tacna – 2009 [Internet]. Repositorio. unjbg.edu.pe. 2019 [cited 24 May 2019]. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/455>
11. Capuñay Chafloque J, Figueroa Alvarado M. Depresión en el adulto mayor. Estudio de una serie de pacientes de consultorio externo de medicina en el Hospital Nacional Cayetano Heredia en el 2010. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n4/v7n4a04.pdf>.
12. Molés Julio MP, Esteve Clavero A, Lucas Miralles MV, Folch Ayora A. Factores asociados a la depresión en adultos mayores de 75 años que viven en una zona urbana. *Enferm glob.* 2019; 18 (3): 58–82.
13. Torres HML, Sepúlveda YL, Aguilar JLV, Pérez RH. Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. *Medimay.* 2015; 21 (1): 65–74.

## Correspondencia

**choquegallegoskatia@gmail.com**

**Fecha de recepción: 3/10/2021**

**Fecha de aceptación: 4/11/2021**