



DEPRESIÓN ESTADÍSTICAS MUNDIALES

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional.

Depresión. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2017 Jun [citado Día

Mes Año];3(6):[aprox. 16 p.]. Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2017/06/factografico-de-salud-junio-2017.pdf>

Reseña

La depresión es un trastorno mental frecuente, que contribuye de forma muy importante a la carga mundial general de morbilidad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que esta enfermedad afecta a más de 300 millones de personas en el mundo.

Por su parte, el estudio [*Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015*](#), señala que los trastornos depresivos fueron la cuarta causa de

discapacidad en 2005 y la tercera causa de discapacidad en 2015, en tanto las tasas de Años Vividos con Discapacidad (AVD) estandarizadas por edad asociadas con el trastorno aumentaron marginalmente (1,0% [0,5-1,5%]).

Asimismo, dicho estudio refiere que la mayoría de los países de ingresos altos experimentaron niveles de discapacidad más altos de lo esperado debido a trastornos depresivos.

La OMS señala que, a pesar de la existencia de tratamientos eficaces para la depresión, más de la mitad de los afectados a nivel mundial no recibe atención eficaz debido a la falta de recursos y de personal sanitario capacitados, además de la estigmatización de los trastornos mentales y la evaluación clínica inexacta que se manifiesta en el hecho de que las personas con depresión a menudo no son correctamente diagnosticadas.

En las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), cerca de 50 millones de personas vivían con depresión en 2015, lo que significa alrededor del 5% de la población. En dicha región casi 7 de cada 10 personas con depresión no reciben el tratamiento que necesitan.

En Cuba, el Sistema Nacional de Salud dispone de una red de servicios especializados, que brindan atención integral a la población, partiendo del modelo de medicina comunitaria, rectorada por el médico y la enfermera de la familia. Dichos profesionales se encuentran capacitados para la detección y manejo de los trastornos depresivos y se respaldan en policlínicos, consultorios y departamentos municipales de salud mental, ubicados en el primer nivel de atención.

En el segundo nivel de atención se cuenta con servicios de psiquiatría en hospitales generales y clínico-quirúrgicos, así como servicios para la atención infantojuvenil en pediátricos. También se dispone de un servicio de consejería telefónica las 24 horas del día, gratuita, confidencial y anónima, con un personal calificado, que brinda información y orientación acerca del manejo de los trastornos relacionados con la salud mental como la depresión.

A continuación se ofrecen datos estadísticos sobre los trastornos depresivos a nivel mundial.

Lic. Sonia Santana Arroyo
Diseminación Selectiva de la Información (DSI)
Biblioteca Médica Nacional
Cuba

MUNDIAL

Tabla 1. Prevalencia global y AVD en miles por trastornos depresivos. 2015

	Prevalencia (miles)	AVD (miles)
Trastornos mentales y de uso de sustancias	1 058 903,8 (1 038 544,9 a 1 080 413,8)	149 977,9 (108 716,1–193 130,8)
Trastornos depresivos	311 147,6 (300 016,8 a 320 544,3)	54 255,4 (37 569,9–72 943,3)
Trastorno depresivo mayor	216 047,0 (192 863,4 a 243 319,4)	44 224,4 (29 672,5–60 297,0)
Distimia	104 106,3 (90 398,1 a 118 968,9)	10 031,0 (6 605,9–14 267,1)

Nota: Los datos entre paréntesis son intervalos de incertidumbre del 95%.

Abreviaturas: AVD= Años Vividos con Discapacidad

Fuente: GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet. 2016 Oct 8;388(10053):1545–1602.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC27733282/>

Tabla 2. AVAD global para todas las edades y tasas estandarizadas según edad por trastornos depresivos. 2005 y 2015

	AVAD para todas las edades (miles)		Tasa estandarizada por edad (por 100 000)	
	2005	2015	2005	2015
Todas las causas	2 553 306,8 (2 373 137,6 a 2 756 328,0)	2 464 895,4 (2 259 889,0 a 2 696 510,8)	41 561,7 (38 640,8 a 44 850,4)	34 445,7 (31 603,0 a 37 654,3)
Trastornos mentales y de uso de sustancias	141 375,1 (105 843,7 a 178 447,3)	162 442,3 (121 032,0 a 205 579,7)	2189,2 (1646,0 a 2762,8)	2183,3 (1627,1 a 2766,3)
Trastornos depresivos	45 916,0 (31 684,6 a 61 591,2)	54 255,4 (37 513,6 a 72 968,9)	726,9 (503,8 a 975,9)	734,2 (508,2 a 986,9)
Trastorno depresivo mayor	37 544,8 (24 983,0 a 51 134,6)	44 224,4 (29 542,6 a 60 430,5)	590,9 (395,0 a 804,5)	597,2 (399,6 a 816,6)
Distimia	8 371,3 (5 537,6 a 11 983,7)	10 031,0 (6 605,9–14 267,1)	136,1 (89,8 a 194,6)	137,0 (90,0 a 195,3)

Nota: Los datos entre paréntesis son intervalos de incertidumbre del 95%.

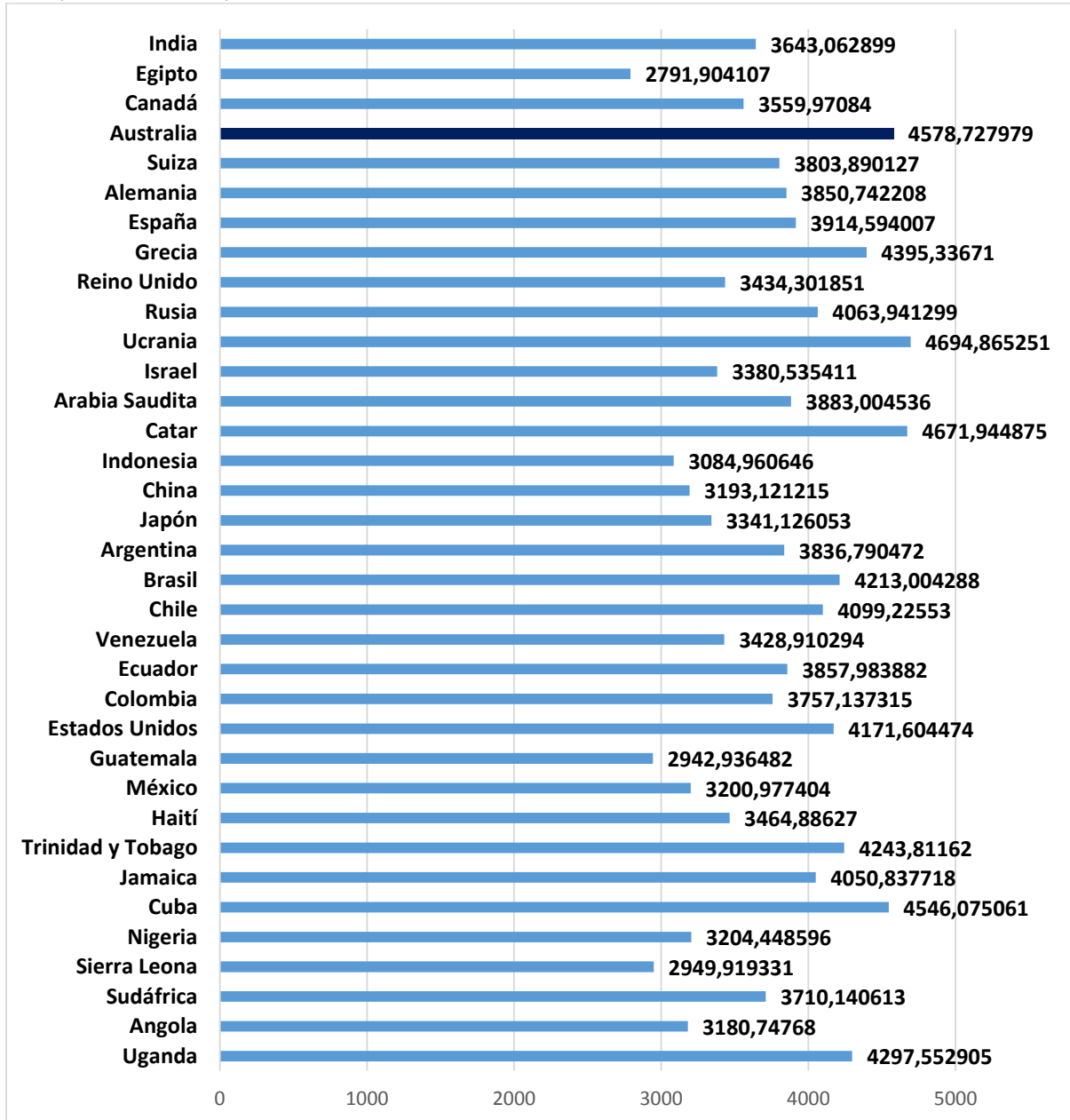
Abreviaturas: AVAD= Años de Vida Ajustados por Discapacidad

Fuente: GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990–2015: a systematic analysis for the

Global Burden of Disease Study 2015. Lancet. 2016 Oct 8;388(10053):1603-1658.

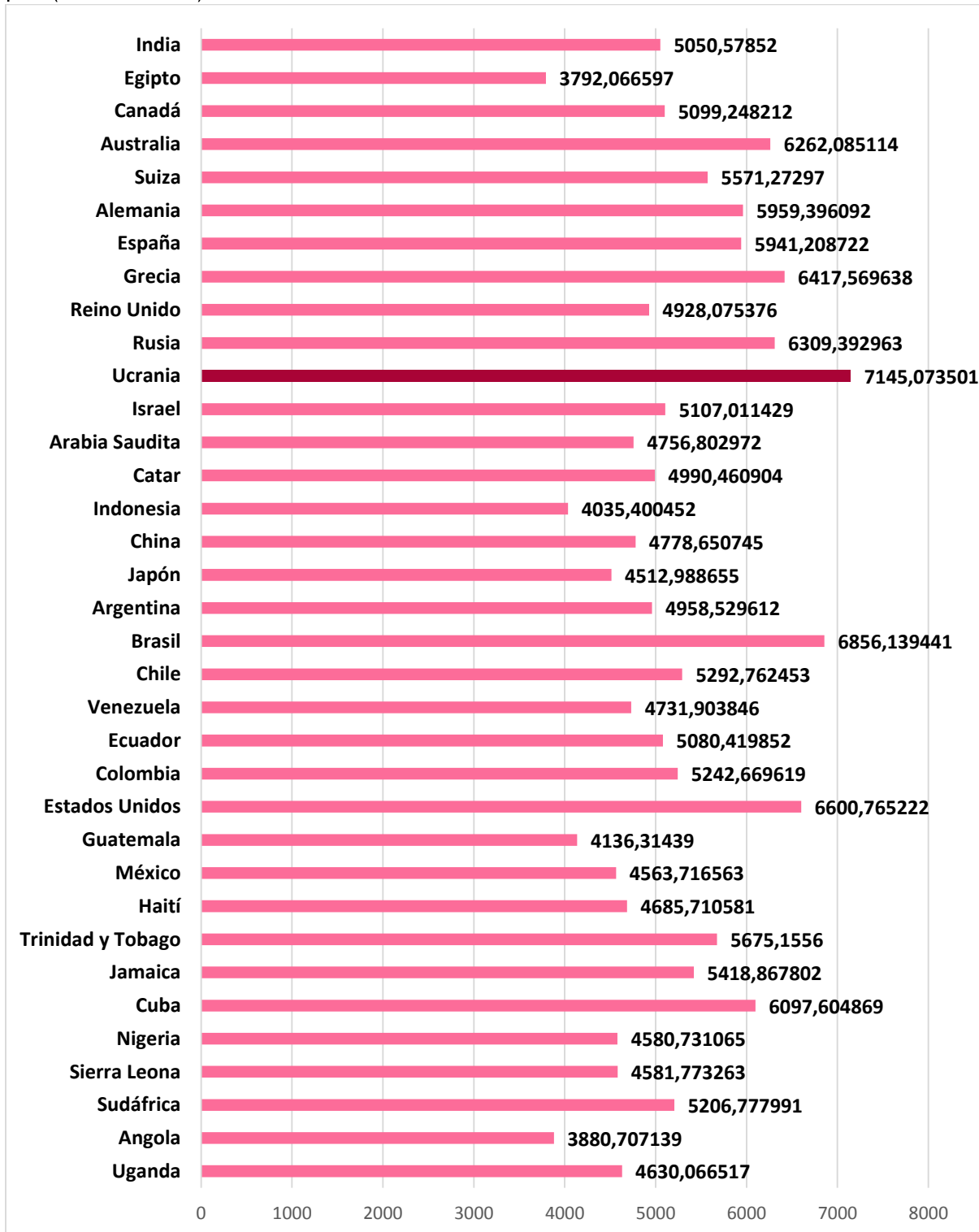
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S014067361631460X>

Gráfico 1. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo masculino). 2015



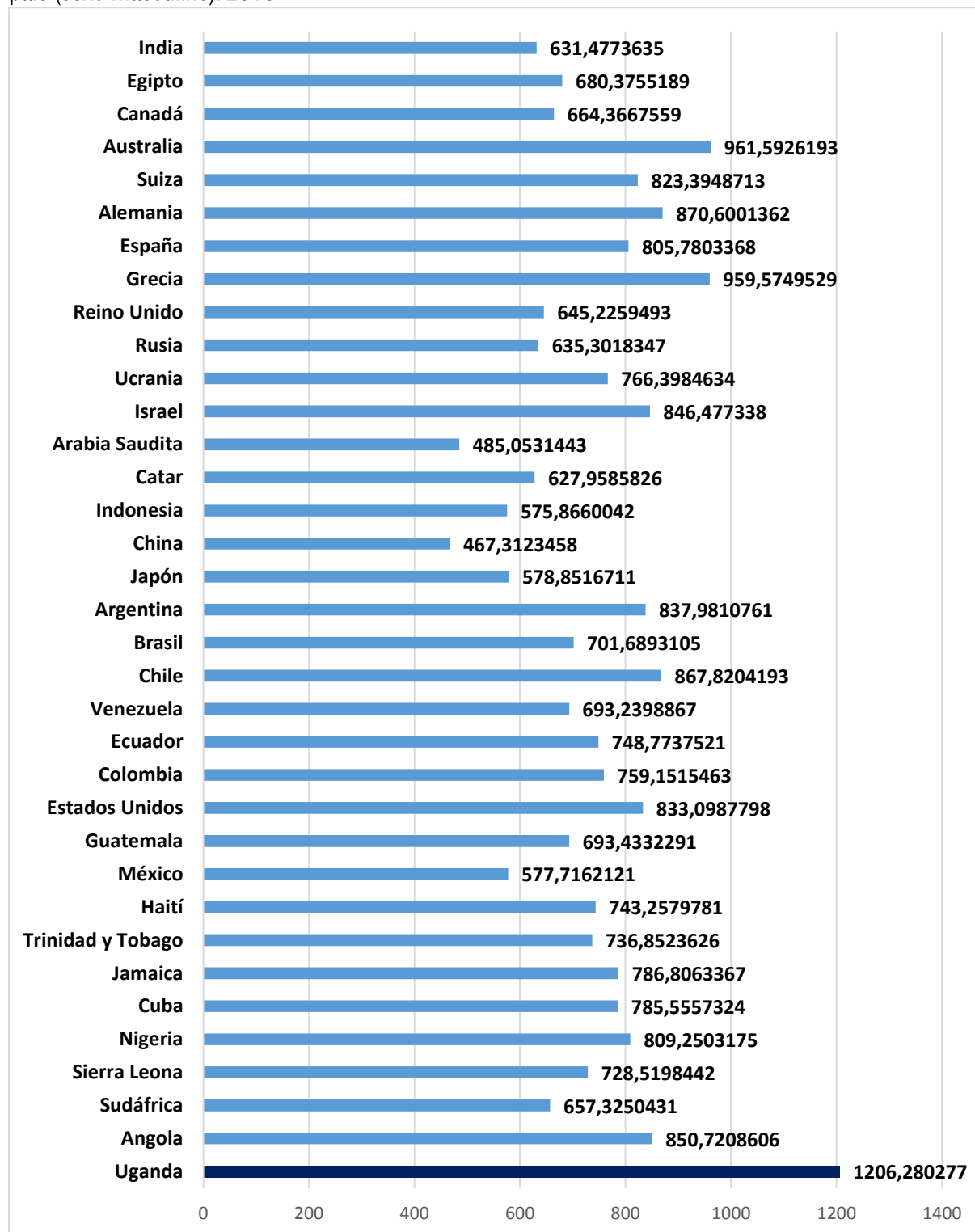
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 2. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo femenino). 2015



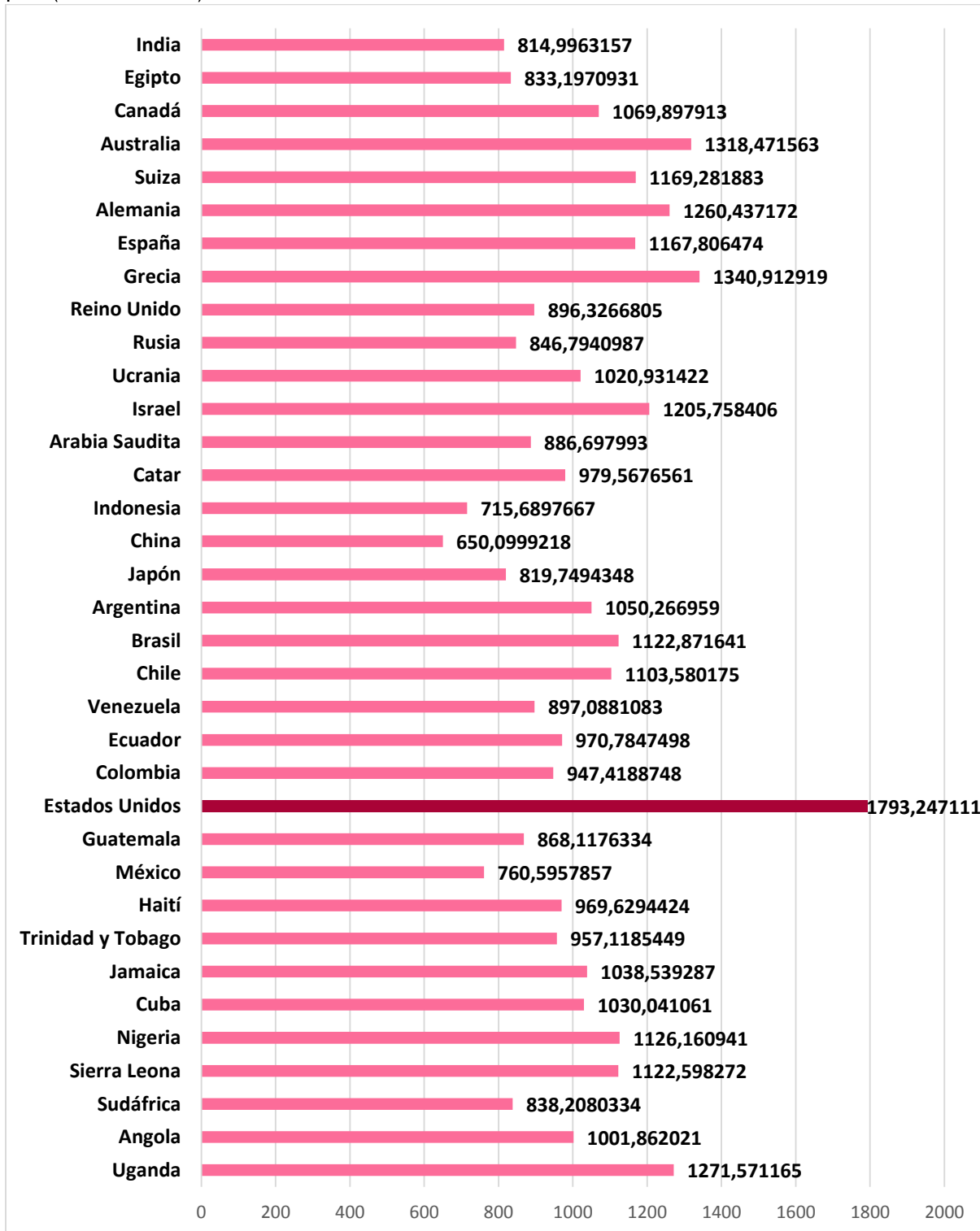
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 3. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, niños de 5-14 años, según país (sexo masculino). 2015



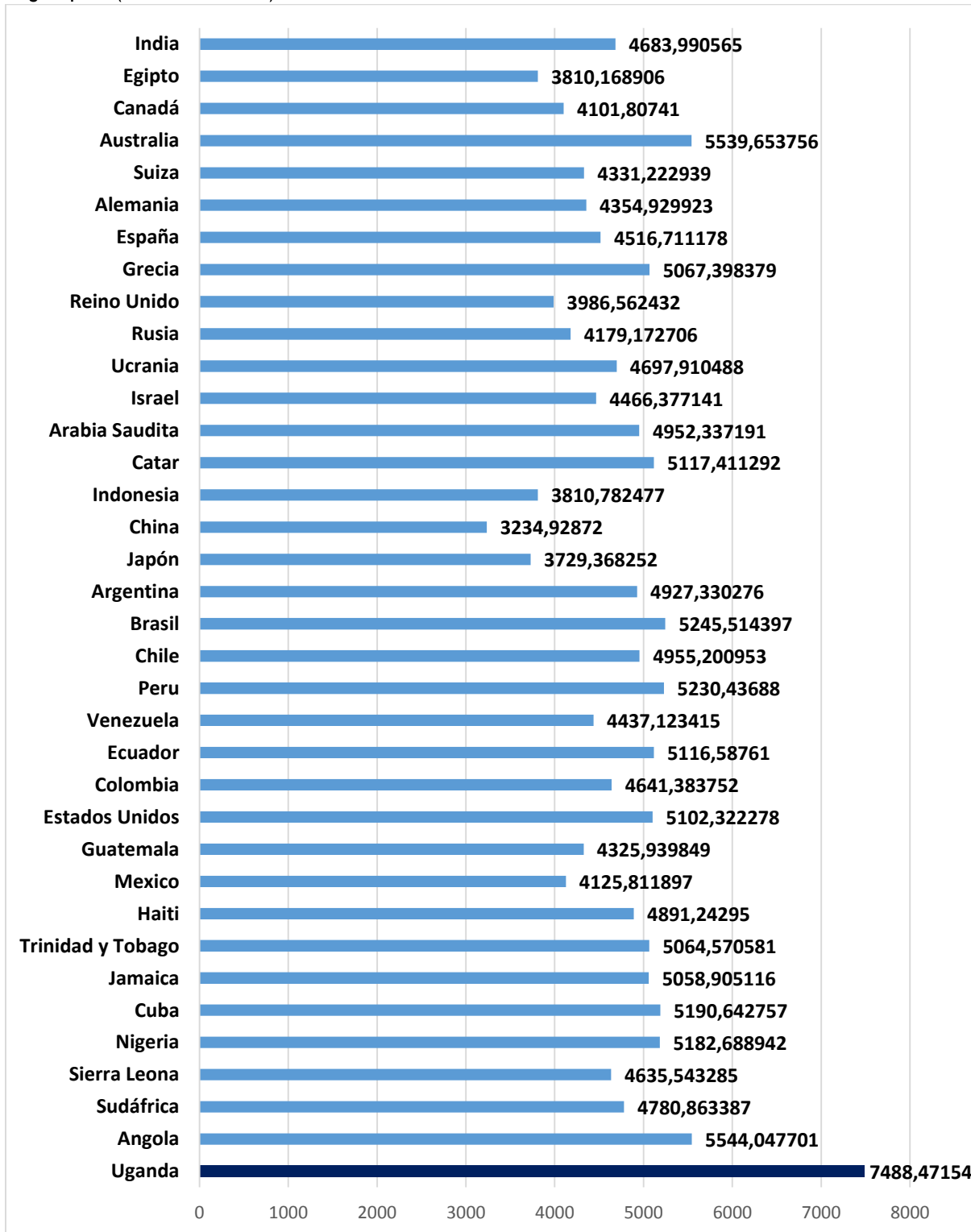
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 4. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, niños de 5-14 años, según país (sexo femenino). 2015



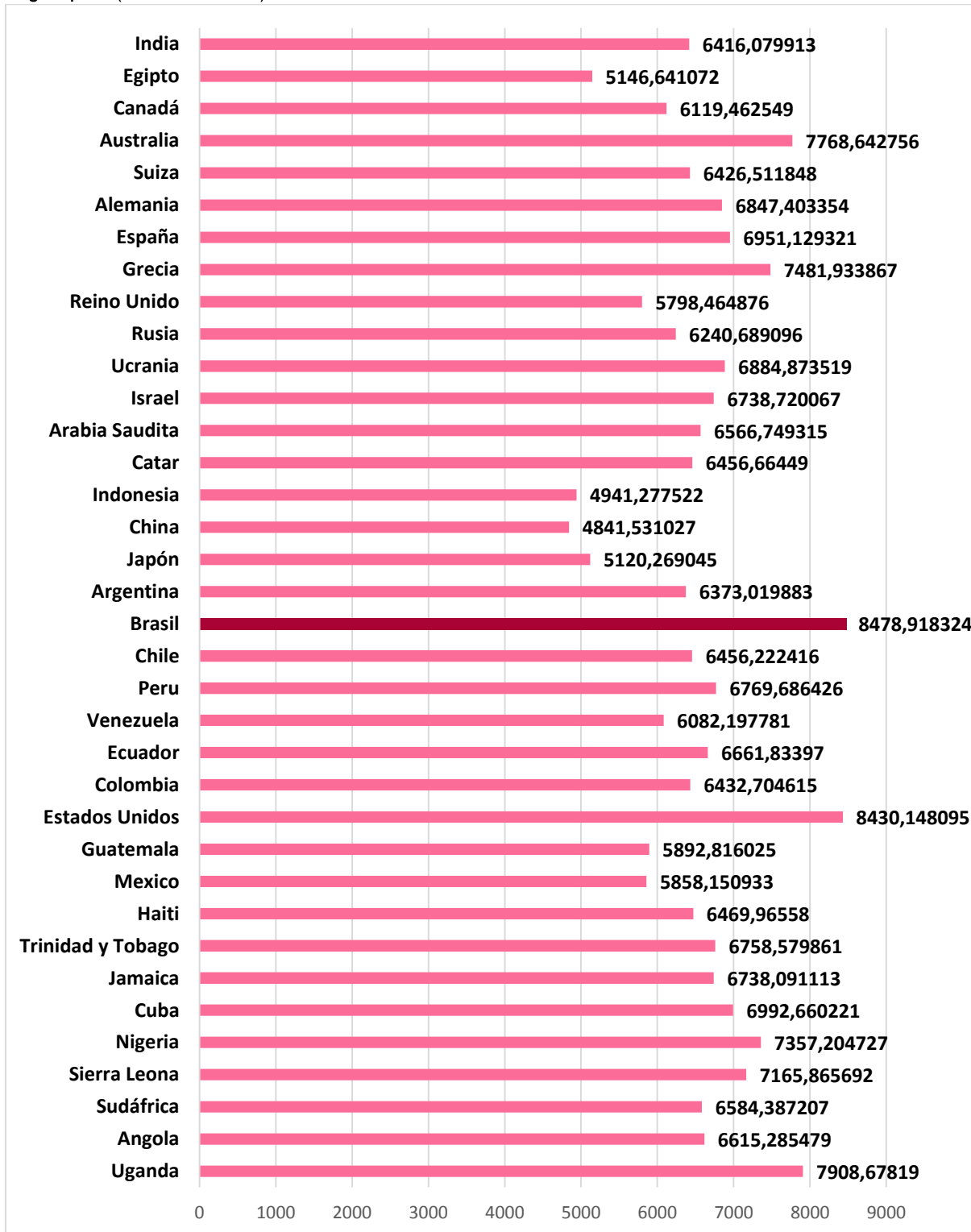
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 5. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, adultos de 15-49 años, según país (sexo masculino). 2015



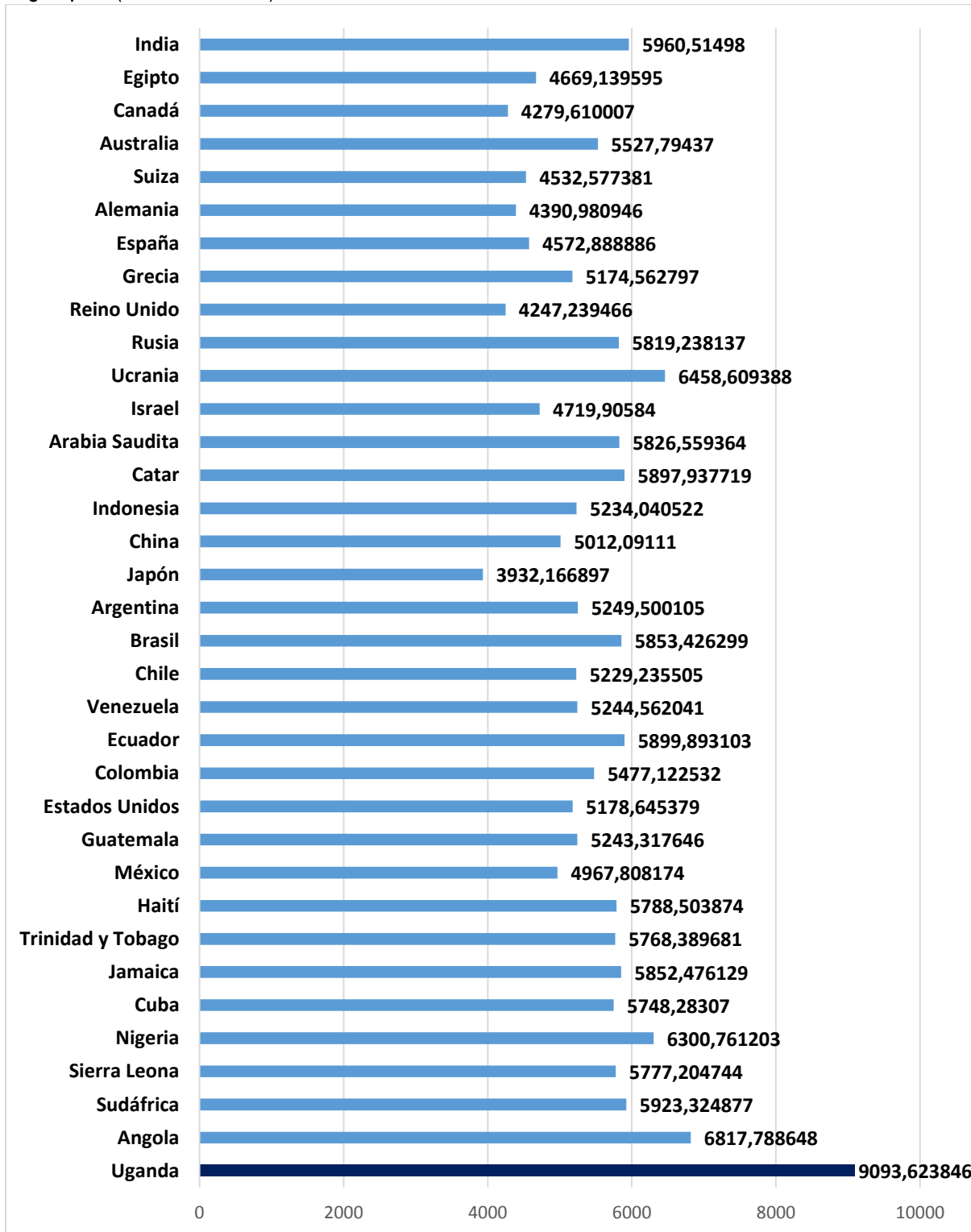
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 6. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, adultos de 15-49 años, según país (sexo femenino). 2015



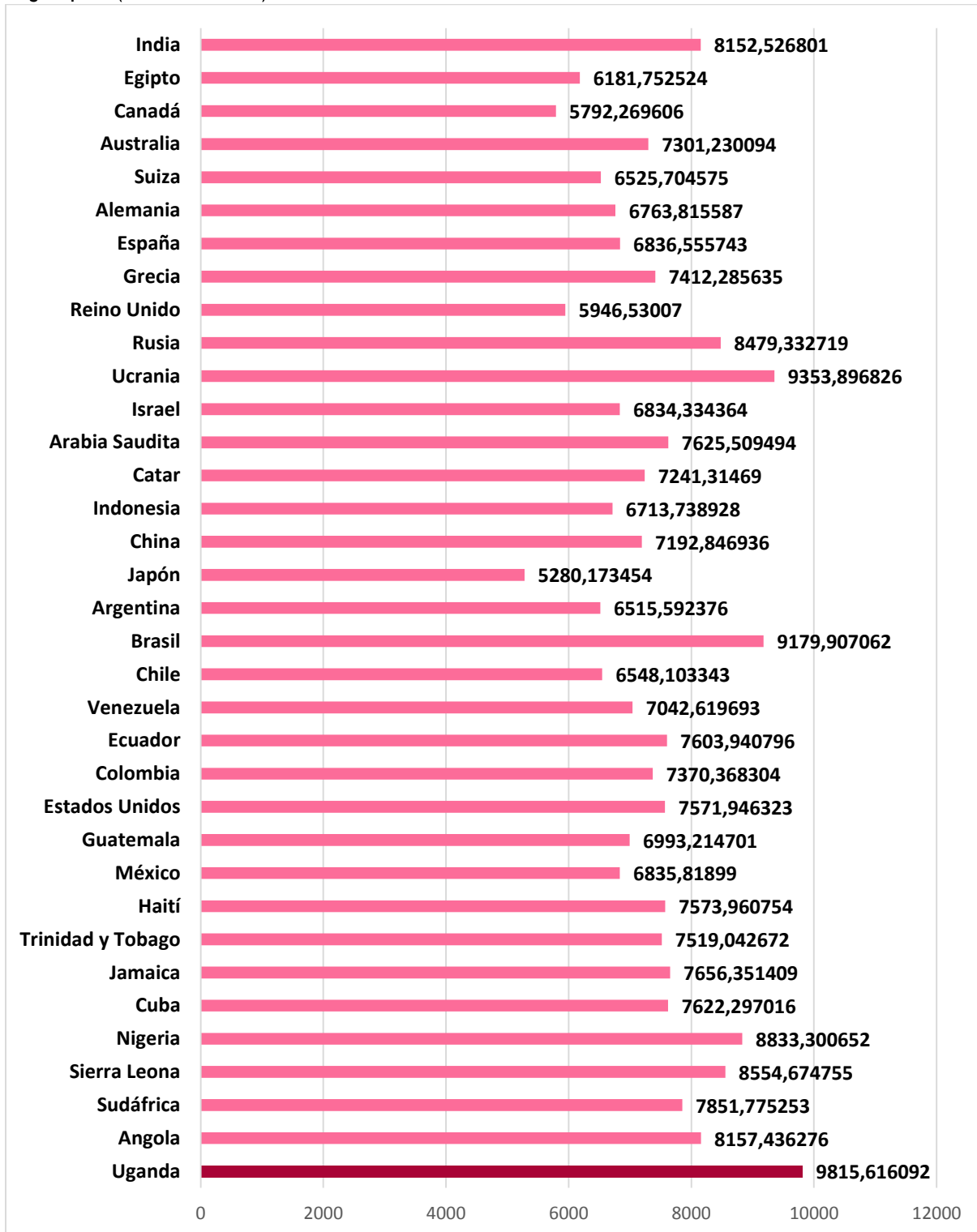
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 7. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, adultos de 50-69 años, según país (sexo masculino). 2015



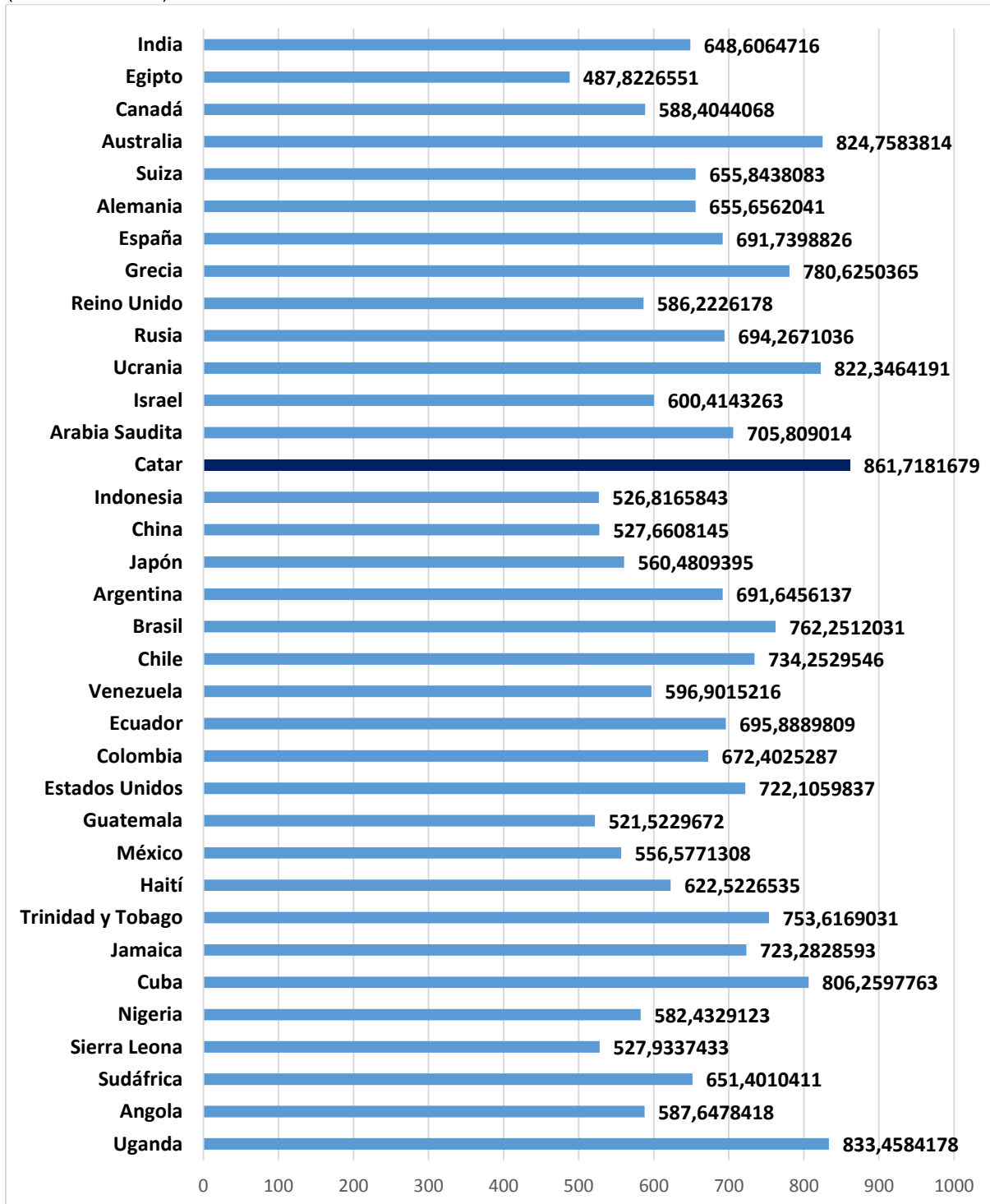
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 8. Prevalencia de trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, adultos de 50-69 años, según país (sexo femenino). 2015



Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

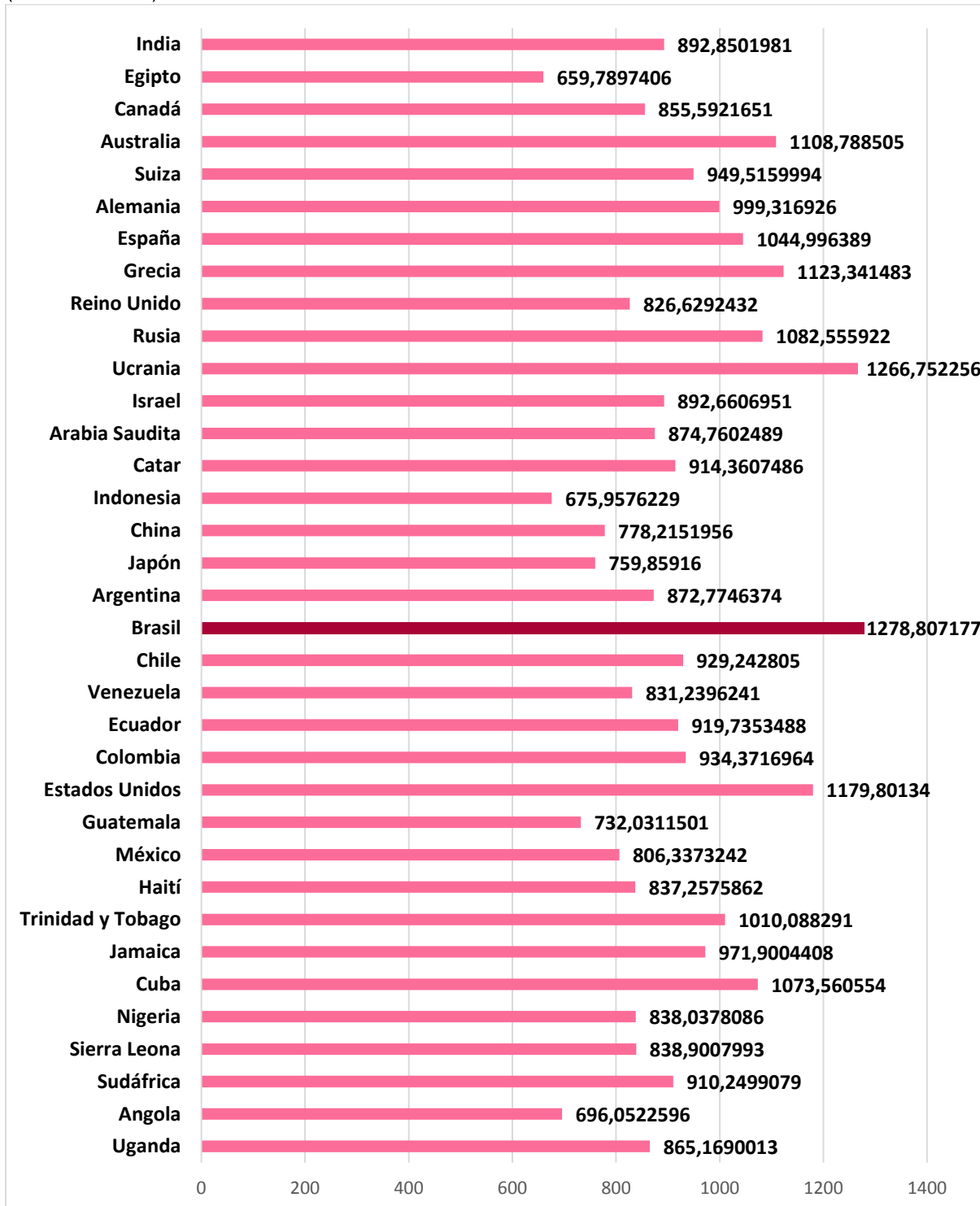
Gráfico 9. AVD por trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo masculino). 2015



Abreviaturas: AVD= Años Vividos con Discapacidad

Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

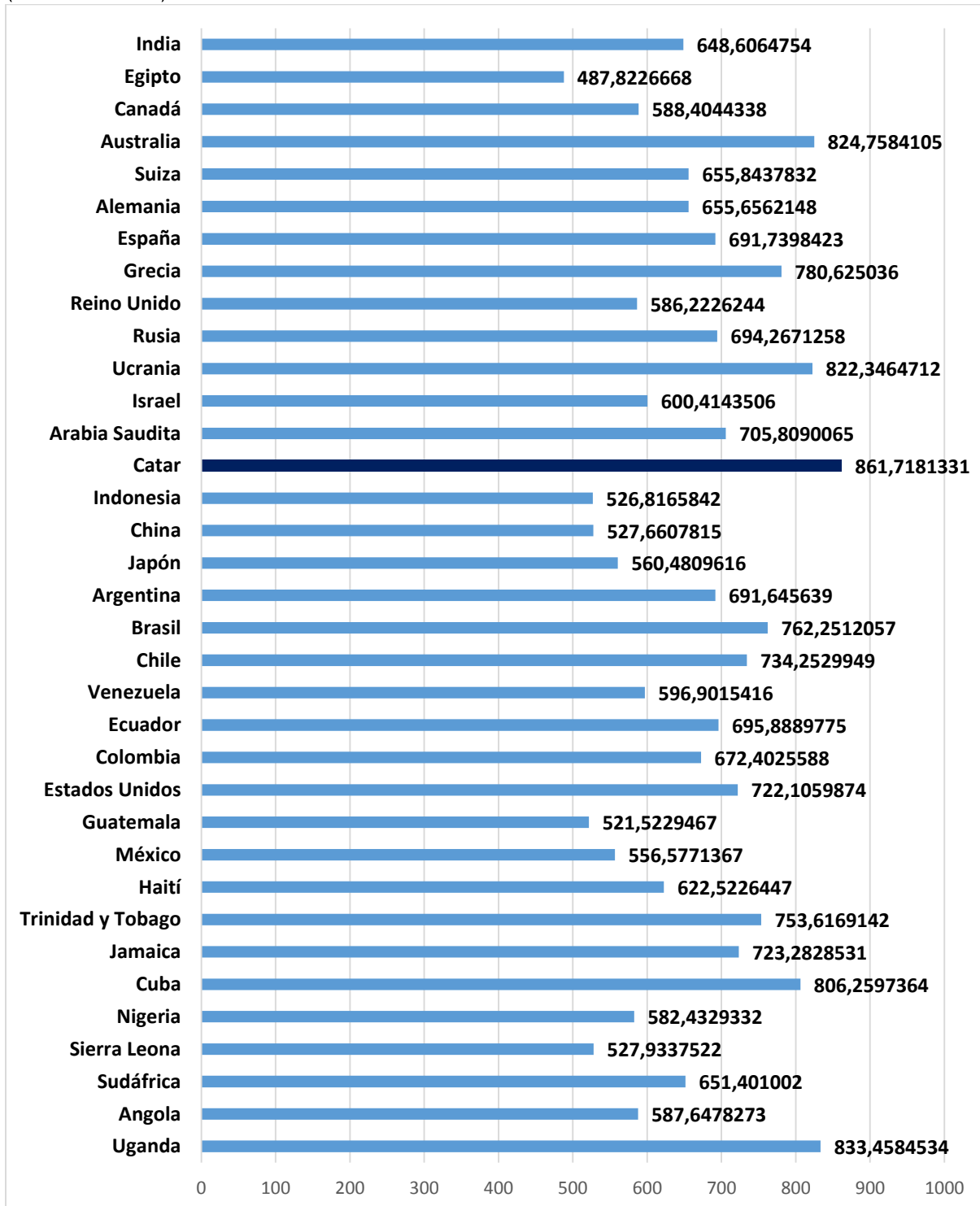
Gráfico 10. AVD por trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo femenino). 2015



Abreviaturas: AVD= Años Vividos con Discapacidad

Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

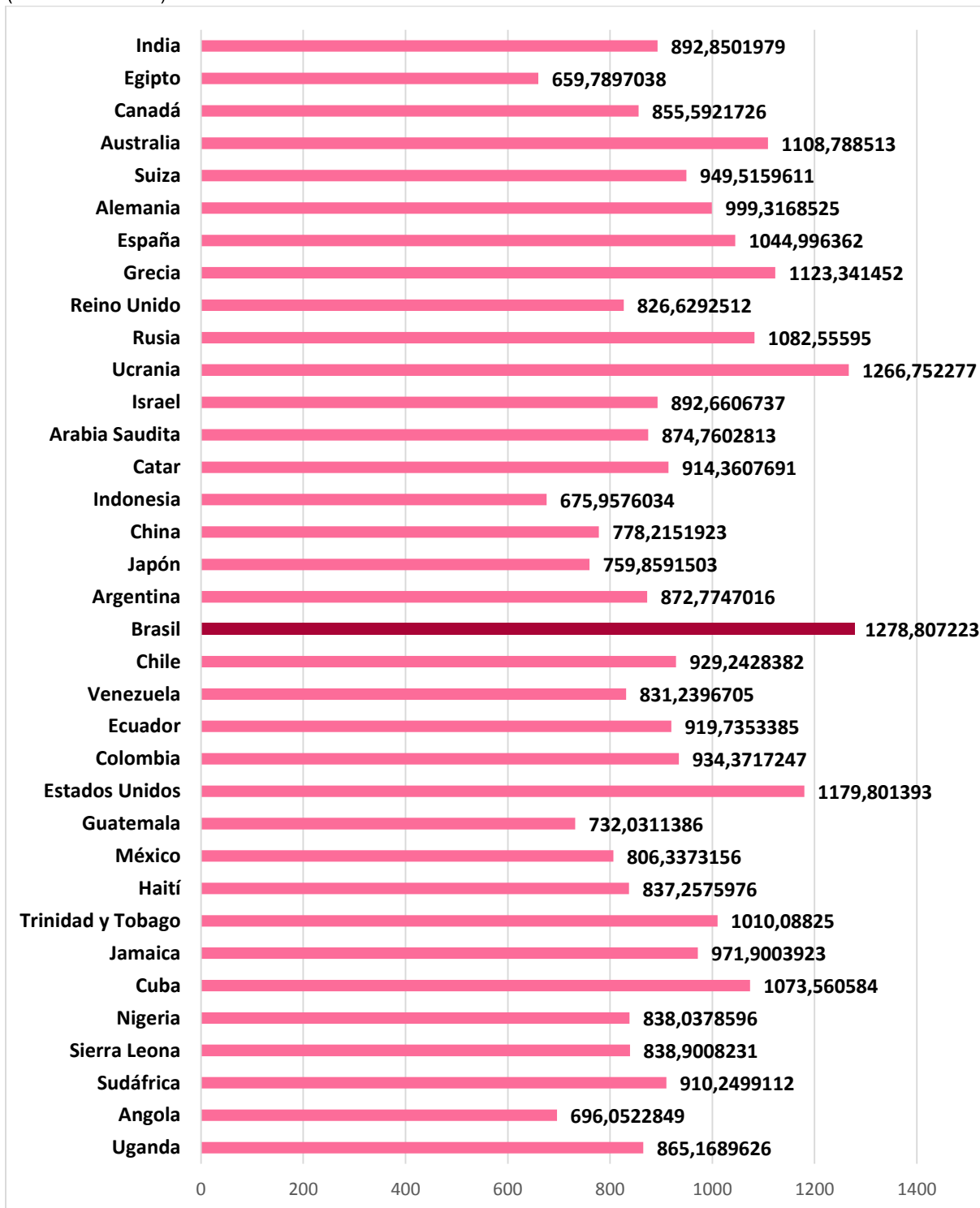
Gráfico 11. AVAD por trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo masculino). 2015



Abreviaturas: AVAD= Años de Vida Ajustados por Discapacidad

Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Gráfico 12. AVAD por trastornos depresivos, tasa por 100 000 habitantes, todas las edades, según país (sexo masculino). 2015



Abreviaturas: AVAD= Años de Vida Ajustados por Discapacidad

Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME); 2016. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Bibliografía

Barbosa León N. Cuba movilizada contra la depresión, una nefasta enfermedad. Granma [Internet]. 2017 Abr 8 [citado 22 May 2017];Cuba:[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuba/2017-04-08/cuba-movilizada-contra-la-depresion-una-nefasta-enfermedad-08-04-2017-14-04-29>

Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). GBD Compare Data Visualization [Internet]. Seattle, WA: IHME, University of Washington; 2016 [citado 18 May 2017]. Disponible en: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>

GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet [Internet]. 2016 Oct 8 [citado 18 May 2017];388(10053):[aprox. 56 p.]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S014067361631460X>

GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet [Internet]. 2016 Oct 8 [citado 18 May 2017];388(10053):[aprox. 58 p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC47733282/>

Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [citado 23 May 2017]. "Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad; [aprox. 7 pantallas]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102%3Adepression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es

Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2017 [citado 18May 2017]. Depresión; [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/depression/es/>

Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2017 [citado 18 May 2017]. Depresión, Nota descriptiva Febrero de 2017; [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 8350022 | Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: MSc. Ileana Armenteros Vera | Edición y Confección: Lic. Sonia Santana Arroyo | Diseño: Téc. Cristina Glez. Pagés © 2014-2017

