



DEPRESIÓN EN EL ANCIANO ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Para Profesionales de la Salud

Para Pacientes

Editorial

La depresión en el anciano constituye un problema de salud. Los cambios biológicos, psicológicos, económicos y sociales que se observan en el proceso de envejecimiento, asociados a las numerosas patologías que aparecen en esta etapa de la vida, conllevan a pensar que irremediamente los ancianos tengan todas las condiciones creadas para deprimirse.

La alta prevalencia de enfermedades psíquicas en el adulto mayor supone un importante problema de salud comunitaria, cada vez más apremiante si consideramos que los estudios demográficos señalan un progresivo envejecimiento de la población, especialmente en los países desarrollados.

La depresión es una enfermedad mental. Es un trastorno del estado de ánimo en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante semanas o por más tiempo.

La depresión en los adultos mayores es un problema generalizado, pero no es una parte normal del envejecimiento. Con frecuencia, no se reconoce ni recibe tratamiento.

Los ancianos se encuentran en alto riesgo de padecer depresión debido a que tienen más probabilidades que los jóvenes a haber padecido enfermedades, la muerte de personas amadas, problemas funcionales y pérdida de la independencia. El efecto

Las causas de esta situación hay que buscarlas, por una parte, en el propio deterioro o sufrimiento orgánico del cerebro, pero, en muchas ocasiones, las alteraciones psíquicas y más concretamente las depresiones, se asocian al estrés que experimenta este grupo de población, tanto a nivel económico, como social y psicológico.

Por otra parte, los ancianos suelen consumir medicamentos para tratar sus padecimientos, que pueden inducir la depresión, como por ejemplo: corticoides, antiparkinsonianos, algunos antihipertensivos, entre otros.

Es importante recordar que las depresiones del anciano correctamente tratadas evolucionan favorablemente, especialmente en sus formas más simples; por el contrario, en ausencia de un adecuado diagnóstico y tratamiento, puede complicarse con trastornos somáticos, sobre todo de tipo metabólico o cardiovascular, con el consiguiente riesgo vital para el paciente. En este contexto, el médico y la enfermera de familia desempeñan un rol vital.

Dra.C. Maria del Carmen González Rivero
Jefa de Grupo Servicios al Público
BMN

Bibliografía:

Campos Zamora M. La depresión en el adulto mayor. Algunas consideraciones para su diagnóstico en la atención primaria. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2008 [citado 13 Jun 2019];30(5):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol5%202008/tema08.htm>

González Ceinos M. Depresión en ancianos: un problema de todos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2001 [citado 13 Jun 2019];17(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000400002&lng=es

Rodríguez Blanco L, Sotolongo Arró O, Luberta Noy G, Calvo Rodríguez M. Comportamiento de la depresión en el adulto mayor del policlínico "Cristóbal Labra". Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 13 Jun 2019];29(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000100009&lng=es

acumulativo de las experiencias negativas durante la vida puede ser insoportable para las personas mayores.

También los cambios en la vida pueden incrementar el riesgo de depresión o llevar a que la depresión existente empeore. Algunos de estos cambios son:

- Mudanza del hogar, como por ejemplo a un centro de la tercera edad
- Dolor o padecimiento crónico
- Hijos que dejan el hogar
- Cónyuge y amigos cercanos que mueren
- Pérdida de la independencia (por ejemplo, problemas para cuidarse sin ayuda o moverse, o pérdida de los privilegios para conducir)

Los objetivos del tratamiento consisten en la reducción de los síntomas depresivos, evitar la idea suicida, de las recaídas o de las recurrencias, mejorar el estado cognitivo y funcional y ayudar a los pacientes a que desarrollen las habilidades necesarias para lidiar con su incapacidad o adversidad psicosocial, si fuera necesario.

Fuente: MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [citado 13 Jun 2019]. Depresión en los adultos mayores; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001521.htm>

Sabía que...

La depresión en el anciano es frecuente y conlleva mayor riesgo de suicidio que en otros grupos etarios. Hay tratamientos eficaces, como los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) y la psicoterapia.

El deterioro cognitivo es frecuente en ancianos con depresión. La depresión puede ser un factor de riesgo para el deterioro cognitivo y una manifestación del mismo: se asocia con el aumento a largo plazo de demencia. Las deficiencias cognitivas pueden ser signos de envejecimiento cerebral acelerado que predispone y perpetúa la depresión.

Bibliografía saludable

1. Alomoto Mera M, Calero Morales S, Vaca García Mario R. **Intervención con actividad físico-recreativa para la ansiedad y la depresión en el adulto mayor**. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2018 [citado 13 Jun 2019];37(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000100005&lng=es
Localizado en SCIELO
2. Calderón M D. **Epidemiología de la depresión en el adulto mayor**. Rev Med Hered [Internet]. 2018 [citado 13 Jun 2019];29(3):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000300009
Localizado en SCIELO
3. De los Santos PV, Carmona Valdés SE. **Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo**. PSM [Internet]. 2018 [citado 13 Jun 2019];15(2):[aprox. 20 p.]. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012018000100095&lng=en
Localizado en SCIELO
4. Díaz Bazurto ME, Monar Chichande II. **Rol de enfermería en la prevención de los trastornos psicológicos en adultos mayores centro Gerontológico del Buen Vivir Babahoyo Los Ríos octubre 2018 abril 2019** [tesis en Internet]. Babahoyo Los Ríos, Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2019 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5796/1/P-UTB-FCS-ENF-000079.pdf>
Localizado en REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
5. Kronfly Rubiano E, Rivilla Frias D, Ortega Abarca I, Villanueva Villanueva M, Beltrán Martínez E, Comellas Villalba M, et al. **Riesgo de depresión en personas de 75 años o más, valoración geriátrica integral y factores de vulnerabilidad asociados en Atención Primaria**. Aten Primaria [Internet]. 2015 [citado 12 Jun 2019];47(10):[aprox. 30 p.].

Se debe estimular a los ancianos deprimidos a aumentar su actividad física en la medida de lo posible. En un metaanálisis de siete estudios aleatorizados, controlados, el ejercicio de intensidad moderada redujo los síntomas depresivos. Otras recomendaciones son mejorar la alimentación y aumentar las actividades placenteras y las interacciones sociales. En general, debido a que la depresión aumenta la dificultad de iniciar cambios en los hábitos de vida, estas recomendaciones son insuficientes si no se efectúan farmacoterapia, psicoterapia o ambas. [Leer más](#)

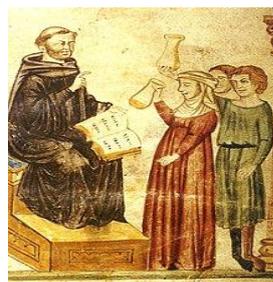
Algunos ejemplos de tratamientos complementarios para la depresión incluyen yoga, ejercicios y ciertos suplementos alimentarios.

Entre los problemas más frecuentes de salud mental en los adultos mayores se encuentran los trastornos de ansiedad y depresión. Se ha reportado que los trastornos mentales juegan un papel importante y son un factor de riesgo para la pérdida de peso involuntaria en esta población.

La depresión también impacta en la calidad de vida de los pacientes, sus familiares y costos sociales, se estima que en el año 2020 será la segunda causa de años de vida saludables perdidos a escala mundial y la primera en países desarrollados



La presencia de trastornos depresivos se puede evaluar mediante la aplicación de la **Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage** (GDS, Geriatric Depression Scale, por sus siglas en inglés) un instrumento ampliamente utilizado para tamizaje de depresión, que fue creada en 1982. [Leer más](#)

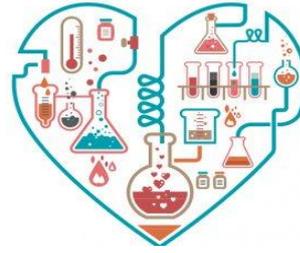


La depresión del latín depressio, significa “opresión”, “encogimiento” o “abatimiento”. Fue conocida en sus inicios con el nombre de **melancolía**, del griego clásico “negro” y “bilis”, y aparece descrita en numerosos tratados médicos de la Antigüedad. [Leer más](#)

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714004211>

Localizado en PUBMED/MEDLINE



Hay distintos factores

(biológicos, físicos, Psicológicos y sociales) relacionados con el envejecimiento que predisponen a la depresión. Con la edad disminuye la actividad metabólica cerebral, con disminución de la síntesis y el metabolismo de neurotransmisores, como serotonina, dopamina y noradrenalina... [Leer más](#)

6. Llanes Torres HM, López Sepúlveda Y, Vázquez Aguilar JL, Hernández Pérez R. **Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor.** Medimay [Internet]. 2015 [citado 13 Jun 2019];21(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/707/1158>
Localizado en BVS Cuba

Localizado en BVS Cuba

7. Martina M, Ara Miguel A, Gutiérrez C, Nolberto V, Piscoya J. **Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015.** An Fac med [Internet]. 2017 [citado 13 Jun 2019];78(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400004&lng=es
Localizado en SCIELO



Dieta DASH para prevenir la depresión en adultos mayores.

Una dieta rica en frutas, vegetales y cereales integrales previene de sufrir enfermedades físicas y depresión en las personas

mayores. Conocida como dieta DASH, acrónimo en inglés del término enfoques dietéticos para frenar la hipertensión, esta forma de alimentación ayuda a prevenir la depresión en el adulto de la tercera edad... [Leer más](#)

8. Rodríguez Domínguez Z, Casado Méndez PR, Molero Segrera M, Jiménez Almaguer D, Casado Tamayo D, Labrada González D. **Evaluación del cuestionario de Yesavage abreviado versión española en el diagnóstico de depresión en población geriátrica.** Rev Hosp Psiquiatr La Habana [Internet]. 2015 [citado 123 Jun 2019];12(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro%203/evaluacion%20del%20cuestionario.html>
Localizado en CUMED



Dieta contra la depresión

La adopción de la dieta Mediterránea y el consumo de ácidos grasos omega 3 presentes en el pescado y las nueces se vincula con la

disminución en el riesgo de sufrir depresión. [Leer más](#)

9. Runzer-Colmenares FM, Castro G, Merino A, Torres-Mallma C, Díaz G, Perez C, et al. **Asociación entre depresión y dependencia funcional en pacientes adultos mayores.** Horiz Med [Internet]. 2017 [citado 13 Jun 2019];17(3):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000300009&lng=es
Localizado en SCIELO



El insomnio

El insomnio es otro síntoma de depresión, pero también hay confusión porque entre las personas mayores es normal que duerman cuatro o cinco horas. El problema es si por falta de sueño, durante el día están somnolientos o de mal humor. [Leer más](#)

Localizado en SCIELO

10. Segura-Cardona A, Cardona-Arango D, Segura-Cardona A, Garzón-Duque M. **Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012.** Rev salud pública [Internet]. 2015 [citado 13 Jun 2019];17(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en:



El anciano institucionalizado es más vulnerable y por lo tanto más proclive a padecer depresiones. En las Residencias u Hogares de ancianos la vida se hace rutinaria en muchos casos y además la prevalencia de

<https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2015.v17n2/184-194/es>

Localizado en SCIELO

11. Torres Ramírez CE, Martínez Tello A. **Eficacia de la Escala Geriátrica de Yesavage para medir la Depresión en el Adulto Mayor** [tesis en Internet]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2808/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO%20Martinez%20Angelica%20-%20Torres%20Carla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Localizado en REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

12. Valdés King M, González Cáceres JA, Salisu Abdulkadir M. **Prevalencia de depresión y factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores**. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 [citado 13 Jun 2019];33(4):[aprox. 25 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400001&lng=es

Localizado en SCIELO

13. Vilchez-Cornejo J, Soriano-Moreno A, Saldaña-Cabanillas D, Acevedo-Villar TH, Bendezú-Saravia P, Ocampo-Portocarrero B, et al. **Asociación entre trastorno depresivo y deterioro cognitivo en ancianos de tres ciudades del Perú**. Acta méd Peru [Internet]. 2017 [citado 13 Jun 2019];34(4):[aprox. 18 p.]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400003&lng=es

Localizado en SCIELO

Más Información

- familydoctor.org [Internet]. Leawood, KS: American Academy of Family Physicians; c2019 [citado 13 Jun 2019]. **Depresión en personas mayores**; [aprox. 8 pantallas]. Disponible en: <https://es.familydoctor.org/depression-en-adultos-mayores/?adfree=true>
- Infomed, Portal de la Red de Salud de Cuba [Internet]. La Habana: Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas;

enfermedades es más alta. Todo ello provoca monotonía, hastío, aburrimiento y desencadena, o descompensa, enfermedades depresivas. Los residentes que mantienen un buen estado del humor son los más válidos por sí mismos y los que mantienen unas relaciones mejores con su entorno social. Estos favorecen y explican la alta prevalencia de depresión (30-50%) en ancianos institucionalizados. [Leer más](#)



Animales: una alternativa para el cuidado del adulto mayor. En el cuidado del adulto hay prácticas como la Terapia Asistida con Animales (TAA), que ha

crecido en popularidad durante los últimos años, aunque su valor terapéutico ya fuera conocido desde la antigua Grecia. [Leer más](#)

“Dice el médico...”

Investigador titular y Doctor en Ciencias Médicas, el profesor Julio César Peñalver González. Es el presidente de la Sección de Neuropsicofarmacología de la Sociedad Cubana de Psiquiatría y jefe del Grupo Multidisciplinario de Psiquiatría Biológica del Hospital Hermanos Ameijeiras.



--Doctor, ¿a qué se denomina depresión?

--La depresión es una enfermedad médica. Los psiquiatras usan diferentes criterios para su diagnóstico. La presencia durante más de dos semanas de varios de los siguientes síntomas: humor deprimido, disminución de interés o de placer en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día; insomnio, sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva, falta de concentración, disminución de la capacidad de pensar, fatiga o pérdida de energía, pensamientos recurrentes de muerte o intentos o planes de suicidarse, deben hacer pensar en depresión. Una de las dificultades mayores en el diagnóstico es con la ansiedad, pues hay síntomas que son comunes a las dos entidades, aunque son dos cosas distintas.

c1999-2019 [citado 13 Jun 2019]. **Red cubana de gerontología y geriatría**; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/gericuba/>

- MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [citado 13 Jun 2019]. **Depresión en los adultos mayores**; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001521.htm>
- National Institute of Mental Health [Internet]. Bethesda, MD: NIMH; [citado 13 Jun 2019]. **Las personas mayores y la depresión**; [aprox. 14 pantallas]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/las-personas-mayores-y-la-depresion/index.shtml>
- Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2019 [citado 13 Jun 2019]. **La salud mental y los adultos mayores, datos y cifras**; [aprox. 15 pantallas]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2019 [citado 13 Jun 2019]. **Mantener una actitud positiva y prevenir la depresión durante el envejecimiento**; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <https://www.who.int/campaigns/world-health-day/2017/handouts-depression/older-age/es/>

“Aquí está...”

Libros que contienen información sobre: **Depresión en el anciano. Atención Primaria de Salud**, podrá consultarlos en Estantería Abierta de la Sala de Lectura de BMN y en FTP-BMN

--¿Es posible hablar de enfermedad depresiva?

--Algunos autores hablan de enfermedad depresiva, considerándola única, con cambios en los ritmos biológicos del sujeto debido a un trastorno en la función neurobioquímica y hormonal.

--¿Una persona puede sentirse en un estado depresivo de forma momentánea sin que necesariamente se encuentre enferma?

--Sí. La depresión no debe ser confundida con el estado de ánimo deprimido o triste que acompaña determinadas experiencias de la vida, como puede ser la pérdida de un familiar o las desilusiones. Una depresión clínica es una reacción anormal a las dificultades de la vida, mientras que el estado de ánimo triste es solo uno de los muchos síntomas de la depresión.

--¿La depresión es sinónimo de tristeza en todos los casos, o se observan también "depresiones sonrientes"?

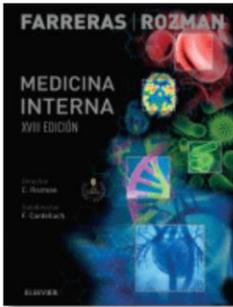
--Depresión y tristeza no son sinónimos. No todos los pacientes que tienen clínicamente una depresión están tristes y muchos sujetos tristes no están enfermos de una depresión.

--¿En qué momento y a qué profesional consultar?

--Gran parte de la depresión existente en la comunidad no llega a reconocerse ni a tratarse. En ocasiones puede presentarse con otros trastornos médicos. Ante la presencia, durante algunas semanas, de varias de las manifestaciones señaladas anteriormente, debe acudir al médico de familia, el cual valorará su remisión a un especialista en Psiquiatría.

--¿Genera trastornos orgánicos de alguna naturaleza?

--Los pacientes con depresión pueden coincidentemente también sufrir de otras alteraciones orgánicas o psiquiátricas, pero la depresión no es el factor generador de esos trastornos.



Allué RC. **Capítulo 156: Problemas clínicos más relevantes en el paciente geriátrico.** En: Farreras Rozman. Medicina Interna [Internet]. 18va ed. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.U.; 2016 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9788490229965001563.pdf?locale=es_ES&searchIndex=

Localizado en: FTP-BMN



España. Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. **Salud y calidad de vida de personas mayores con demencia institucionalizadas** [Internet].

Madrid, España: Instituto de Salud Carlos III–Ministerio de Economía y Competitividad; 2015 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroler?action=download&id=29/10/2015-8c02524270>

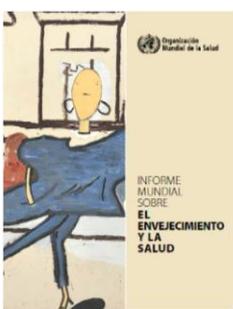
Localizado en: FTP-BMN



México. Secretaría de Salud. **Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión en el Adulto Mayor en el Primer Nivel de Atención** [Internet]. México, D.F.: Secretaría de Salud; 2011 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

http://www.cenotec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/194_GPC_DEPRESION_AM/GPC_DEPRESION_ADULTO_1er_NIV.pdf

Localizado en: FTP-BMN



Organización Mundial de la Salud. **Informe Mundial sobre el envejecimiento y la salud** [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2015 [citado 4 Jun 2019]. Disponible en:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf?ua=1

Localizado en: FTP-BMN

--¿Las personas deprimidas pueden "contaminar" de alguna manera a quienes las rodean?

--De ninguna manera. Aunque la estabilidad de la familia, como en cualquier otra enfermedad, puede afectarse al tener un familiar enfermo en su seno.

--¿Necesariamente la depresión se vincula a las conductas suicidas?

--La depresión es causa frecuente tanto del intento como de la consumación del suicidio, en todas las edades.

--¿Es curable, o una vez instalada se convierte en crónica?

--La piedra angular es el realizar un correcto diagnóstico y aplicar el tratamiento farmacológico con un antidepresivo eficaz, en la dosis correcta y el tiempo adecuado. Esto unido a otras técnicas psicoterapéuticas que son de dominio del psiquiatra, pueden llevarlo a la curación. El pronóstico es más sombrío si el paciente no cumple con las indicaciones médicas o "se cansa" de tomar la medicación. (2000)

Fuente: Consultas médicas - Portal Cuba.cu [Internet]. La Habana: CITMATEL; c1997-2019 [citado 26 Jun 2019]. Depresión; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: http://consultas.cuba.cu/consultas.php?id_cat=3&letr=e&id_cons=226&pagina=1

1, 2, 3 – SALUD

1. La familia como sostén cifras



En el anciano el mundo interior adquiere dimensiones y el mundo exterior deja de ser, en la misma medida, interesante y valioso. Ello pudiera justificar la frecuencia de depresión reportada en seniles con apoyo familiar en cuyos casos ésta debe estar ocasionada por factores endógenos. Sin embargo, la familia como sostén y apoyo juega un papel importante en el



Organización Mundial de la Salud. **Hablemos de la depresión entre las personas de edad avanzada** [Internet]. Video: 30 min. Disponible en:

<https://www.youtube.com/watch?v=phH61mMn7F0>

Localizado en: FTP-BMN



Organización Panamericana de la Salud. **Hacia el bienestar de los ancianos**. Washington, DC; OPS; 1985. (Publicaciones Científicas, 492).

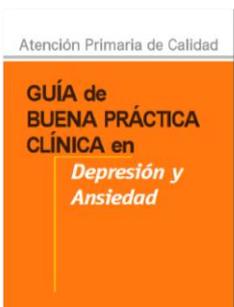
Localizado en: Biblioteca Médica Nacional; Serie: Publicaciones Científicas No 492: Hacia el bienestar de los ancianos, 1985, R



Sociedad española de geriatría y gerontología. **Manual de buena práctica en cuidados a las personas mayores** [Internet]. Madrid: SEGG; 2013 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

https://genil.dipgra.es/portal_open/cms/export/shared/Diputacion-de-Granada/Biblioteca/Manual-de-buena-practica-en-cuidados-a-las-personas-mayores.pdf

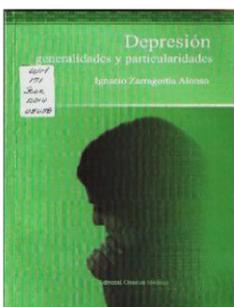
Localizado en: FTP-BMN



Toquero de la Torre F, Zarco Rodríguez J, coord. **Guía de Buena Práctica Clínica en Depresión y Ansiedad** [Internet]. Madrid, España: International Marketing & Communications; 2003 [citado 4 Jun 2019]. Disponible en:

https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_depresion.pdf

Localizado en: FTP-BMN



Zarragoitia Alonso I. **Depresión, generalidades y particularidades** [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010 [citado 13 Jun 2019]. Disponible en:

http://www.bvs.sld.cu/libros/depression/depresion_completo.pdf

Localizado en Biblioteca Médica Nacional: WM 171 Zar 2010.

05058

Localizado en: FTP-BMN

tratamiento de las afecciones de la salud mental, más aún en el paciente senil, de ahí la importancia de las cifras porcentuales de incorporación familiar al tratamiento logrado con la intervención. [Leer más](#)

2. ¿Por qué los adultos mayores son más propensos a sufrir de depresión?



El médico Rafi Kevorkian, utiliza **las 5 D** para explicar esta propensión: discapacidad, descenso, disminución de la calidad de vida, demanda

de cuidadores y demencia. Esta propensión motivó a elaborar las 11 estrategias que pueden ayudar a romper la prisión de la depresión y ansiedad... [Leer más](#)

3. Propuesta de intervención para ancianos deprimidos



Proyecto de intervención comunitaria pensado y diseñado para la prevención de depresión de adultos mayores. No se

especifica a qué grupo concreto de adultos mayores se refiere, ya que la idea es contar con la flexibilidad necesaria para implementarlo en distintos contextos. [Leer más](#)

Catálogos

Catálogos consultados en la búsqueda de los documentos localizados en:



LIFMED

Usted puede ampliar la información propuesta en este Boletín en los Servicios de la Biblioteca Médica Nacional. Teléfono: (537) 832 4317

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 835 0022 ||
Directora: Lic. Yanet LujardoEscobar | Email: maria.carmen@infomed.sld.cu
Editora: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo |
Compilación: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero | Diseño/Composición:
Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez. © 2017-2019



**SALUD
DEL BARRIO**

Boletín para la comunidad de la
Biblioteca Médica Nacional

