



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTADO COGNITIVO-DEPRESIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD DE JUCHITÁN, OAXACA

COGNITIVE-DEPRESSIVE STATUS OF OLDER ADULTS IN A HEALTH CENTRE IN JUCHITAN, OAXACA

Autores: Brissa del Mar Santiago-Ortiz,¹ Jaime Alejo-Sandoval.²

¹Estudiante de Enfermería. Universidad del Istmo "Campus Juchitán" Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza, Oaxaca, México. Correo electrónico: santiago.ortiz.brissadelmar@gmail.com

²Maestría en ciencias de enfermería. Profesor investigador de tiempo completo. Universidad del Istmo "Campus Juchitán" Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza, Oaxaca, México. Correo electrónico: Jaime_azul12@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: en México se consideran adultos mayores las personas a partir de los 60 años de edad. Más del 20% padecen algún trastorno a nivel mental o neuronal. El deterioro cognitivo y la depresión son los trastornos neurológicos y psiquiátricos más frecuentes. *Objetivo:* describir el Estado Cognitivo-Depresivo de los Adultos Mayores que asisten a un centro de salud de Juchitán. *Método:* el diseño del estudio fue descriptivo-transversal, en un universo de 100 participantes. Los datos generales de la población de estudio se obtuvieron de la cédula de datos personales. Para medir el deterioro cognitivo se utilizó el Examen Mini Mental y la Escala de Depresión de Yesavage McHugh. *Resultados:* el 60% de los adultos mayores fueron del sexo femenino con una media de edad de 69,3 años. El 50% mostró un deterioro cognitivo leve, el 22% un deterioro cognitivo moderado y el 4% un deterioro cognitivo grave. El 44% de los adultos mayores presentaron algún grado de depresión. Los que poseen un cuidador no consanguíneo, revelaron mayor deterioro cognitivo. Los que viven en unión libre o viudos, manifestaron niveles mayores de depresión. *Conclusiones:* se describió el estado cognitivo y depresivo de los adultos mayores de un centro de salud de Juchitán, Oaxaca. Es necesario la creación de intervenciones encaminadas a los adultos mayores con algún grado de deterioro cognitivo y depresivo para disminuir el riesgo de empeoramiento y llegar a la hospitalización dentro de unos años.

Palabras clave: Adulto mayor, Deterioro cognitivo, Depresión

ABSTRACT

Introduction: in Mexico, older adults are considered to be people aged 60 years and older. More than 20% suffer from some mental or neurological disorder. Cognitive impairment and depression are the most frequent neurological and psychiatric disorders. *Objective:* to describe the cognitive-depressive state of older adults attending a health center in Juchitán. *Method:* the study design was descriptive-cross-sectional, in a universe of 100 participants. The general data of the study population were obtained from the personal data form. The Mini Mental Examination and the Yesavage McHugh Depression Scale were used to measure cognitive impairment. *Results:* 60% of the older adults were female with a mean age of 69.3 years. Fifty per cent showed mild cognitive impairment, 22% moderate cognitive impairment and 4% severe cognitive impairment. Forty-four per cent of the older adults had some degree of depression. Those with a non-blood caregiver



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

showed greater cognitive impairment. Those living in cohabitation or widowed showed higher levels of depression. *Conclusions:* the cognitive and depressive state of older adults in a health center in Juchitán, Oaxaca, was described. It is necessary to create interventions aimed at older adults with some degree of cognitive and depressive deterioration in order to reduce the risk of worsening and reaching hospitalization within a few years.

Keywords: *Older adult, Cognitive impairment, Depression*

INTRODUCCIÓN

Según datos y cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial, entre los años 2020 a 2030 habrá un crecimiento del 34% de los pobladores con edades mayores a los 60 años. Entre los años de 2020 al 2050, el número de individuos de 80 o más años de edad se habrán triplicado, van a ser alrededor de 426 millones.¹

En el mundo el 20% de los adultos mayores muestran trastornos a grado mental o neuronal y el 6,6% de la discapacidad de este conjunto etario es causada por trastornos neuropsiquiátricos. Estos representan un 17,4% de los años que viven los adultos mayores con discapacidad.^{2, 3}

La importancia y la necesidad de realizar este estudio acerca del estado cognitivo-depresivo de los adultos mayores influye en la región. En Oaxaca no existen investigaciones que se enfoquen en la temática y dada a las características demográficas, podría haber diferencias a lo reportado en poblaciones diferentes.

Oaxaca tiene características particulares; está situado al suroeste del territorio mexicano, es la quinta entidad más grande del país. Está constituida por un fuerte componente cultural y una profunda raíz indígena. Cuenta con una riqueza etnolingüística muy grande, se hablan más de cinco dialectos diferentes. Con costumbres y tradiciones arraigadas que han logrado que permanezcan por años.⁴

Por tal motivo, los autores se comprometen con el objetivo de describir el estado cognitivo y depresivo de los adultos mayores de un centro de salud de Juchitán, Oaxaca.

MÉTODO

El presente estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. La población estuvo constituida por 100 adultos mayores de 60 años o más de edad, de ambos sexos que pertenecían a un centro de salud de Juchitán, Oaxaca entre enero a junio 2022.

La recogida de la información se realizó a través de los instrumentos: la cédula de datos personales, la escala de Examen Mini Mental de Folstein,⁵ que mide deterioro cognitivo y Escala de Depresión de Yesavage,⁶ para medir depresión. Los instrumentos se validaron antes de ser aplicados por la autora. La cédula de datos personales, incluyó las variables de edad, sexo, estado civil, cuidador principal, con quien vive.

El instrumento escala de Examen Mini Mental de Folstein que mide el estado cognitivo, tiene una consistencia interna de 0.75 alpha de Cronbach. Constituido por 30 preguntas abiertas, la con un valor máximo de 30 puntos. Se puede interpretar: 24-30 indica cognición normal, 19-23 sugiere

www.revtecnología.sld.cu**ARTÍCULO ORIGINAL**

un deterioro cognitivo leve, 14-18 señala un deterioro cognitivo moderado y menor a 14 muestra deterioro cognitivo grave.⁵

Al medir el grado de depresión se utilizó la Escala de Depresión de *Yesavage* en la versión abreviada de 15 preguntas. La cual conserva la efectividad de la escala original con una consistencia interna de 0.77 alpha de *Cronbach*. Tiene la puntuación máxima de 15 puntos. Para la interpretación, un puntaje de 0-5 sugiere un estado sin síntomas depresivo normal, un puntaje de 6-9 indica depresión leve y un puntaje mayor a 10 señala depresión establecida.⁶

Se realizó la operacionalización de las variables por los autores del estudio.

Variable	Tipo de variable	Escala o instrumento de medición	Descripción de la escala	Indicador
Grupo de edad	Cuantitativa discreta	60-69 años 70-79 años ≥ 80	Según años cumplidos	media y desviación estándar
Sexo	Cualitativa nominal dicotómica	Hombre Mujer	Según sexo biológico al nacer	Frecuencia absoluta y relativa
Estado civil	Cualitativa nominal politómica	Soltero (a) Unión libre Casado (a) Viudo (a)	Según su situación civil	Frecuencia absoluta y relativa
Personas con las que vive	Cualitativa nominal politómica	Sólo Con pareja Con hijos Con pareja e hijos	Las personas que habitan en el mismo hogar que el adulto mayor	Frecuencia absoluta y relativa
Cuidador principal	Cualitativa nominal politómica	Hijo (a) Hermano (a) Esposo (a) Otro familiar Persona no consanguínea	Persona que cuida en forma directa al adulto mayor	Frecuencia absoluta y relativa
Estado cognitivo	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 24 a 30 puntos Cognición normal ➤ 19 a 23 puntos Deterioro cognitivo leve ➤ 14 a 18 puntos Deterioro cognitivo moderado ➤ menor a 14 puntos Deterioro cognitivo grave 	Estado del pensamiento, la memoria, el lenguaje, el juicio y la capacidad de aprender cosas nuevas	Frecuencia absoluta y relativa

www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

Estado depresivo	Cualitativa ordinal	<ul style="list-style-type: none">➤ 0-5 puntos Sin síntomas depresivos➤ 6-9 puntos Depresión leve➤ mayor a 10 puntos Depresión establecida	Grado de depresión que presenta el adulto mayor	Frecuencia absoluta y relativa
------------------	---------------------	--	---	--------------------------------

La recolección de los datos se realizó con previa aprobación de la Universidad del Istmo y del director del centro de salud de Juchitán seleccionado. Se entregaron los oficios correspondientes y una vez asegurados todos los trámites administrativos se procedió con la recolección.

Se esperó a que asistieran los adultos mayores al centro de salud de Juchitán para explicarles, en que consiste el proyecto de investigación, se les entregó a firmar la hoja de consentimiento informado, de no ser firmado, no podía participar. Con base a la autorización de los adultos mayores, se les asignó un folio, el mismo que llevaron los instrumentos.

Una vez recolectados los datos se utilizó, el paquete *estadístico Statistical Package for Social Sciences* (SPSS) (versión 25). Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, conviviente, cuidador principal y lengua indígena) y de las variables de interés (estado cognitivo-depresivo). Se resumieron las variables operacionalizadas al usar la media y desviación estándar para las variables cuantitativas, la distribución de frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas.

Se empleó estadística inferencial mediante la prueba de H de *kruskal-wallis* para comparar el estado cognitivo-depresivo con los datos sociodemográficos. Los resultados que se obtuvieron se presentaron en tablas simples. Este estudio se apegó a la ley general de salud en materia de investigación. En el capítulo VII, artículo 72, el cual hace mención sobre las medidas tanto de prevención y de atención de los trastornos mentales y del comportamiento.

RESULTADOS

El 60% de los adultos mayores fueron del sexo femenino con una media de edad de 69,3 años. El 56% presentó un estado civil de casado (a), el 42% vive con uno de los hijos, seguido por el 35% que viven con la pareja e hijos. El 47 % tiene de cuidador principal a los hijos y en 44% al esposo (a) (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores según datos generales. Centro de salud de Juchitán. Enero -Junio 2022

Variables sociodemográficas		f	%
Grupo de Edad	60-69 años	56	56
	70-79 años	31	31
	≥ 80	13	13
Sexo	Masculino	40	40
	Femenino	60	60

www.revtecnología.sld.cu**ARTÍCULO ORIGINAL**

<i>Estado civil</i>	Soltero	8	8
	Unión libre	3	3
	Casado (a)	56	56
	Viudo (a)	33	33
<i>Personas con las que vive</i>	Sólo	9	9
	Con pareja	14	14
	Con hijos	42	42
	Con pareja e hijos	35	35
<i>Cuidador principal</i>	Hijo (a)	47	47
	Hermano (a)	1	1
	Esposo (a)	44	44
	Otro familiar	5	5
	No consanguíneo	3	3

Nota: f: Frecuencia absoluta; %: Porcentaje

Según los resultados obtenidos de la aplicación de la Examen Mini Mental de *Folstein* el 50% de los adultos mayores mostró un deterioro cognitivo leve (23 a 19 puntos), seguido del 24% con Estado cognitivo normal (30 a 24 puntos). El deterioro cognitivo moderado (18 a 14 puntos) se evidenció en el 22% y el 4% un deterioro cognitivo grave (menor de 14 puntos) (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de los adultos mayores según Estado cognitivo. Centro de salud de Juchitán. Enero -Junio 2022 de los adultos mayores que asisten a un centro de salud de Juchitán

Estado cognitivo	f	%
Estado cognitivo normal (30 a 24 puntos)	24	24
Deterioro cognitivo leve (23 a 19 puntos)	50	50
Deterioro cognitivo moderado (18 a 14 puntos)	22	22
Deterioro cognitivo grave (menor de 14 puntos)	4	4

Nota: f: Frecuencia; %: Porcentaje

Al medir el estado depresivo de adultos mayores a través de la aplicación de la versión abreviada de la Escala de Depresión de *Yesavage*, el 56 % de los adultos mayores que participaron en el estudio no presentó síntomas depresivos (0 a 5 puntos). El 44% restante mostró algún grado de depresión, con predominio de la depresión leve (6 a 9 puntos) en un 29% de las unidades de análisis. Los adultos mayores con depresión que obtuvieron la puntuación mayor de nueve puntos representaron el 15 % y clasificaron (tabla 3).

Tabla 3. Distribución de los adultos mayores según estado depresivo. Centro de salud de Juchitán. Enero -Junio 2022

Estado depresivo	f	%
Sin síntomas depresivos (0 a 5 puntos)	56	56
Depresión leve (6 a 9 puntos)	29	29
Depresión establecida (mayor de 9 puntos)	15	15

Nota: f: Frecuencia; %: Porcentaje



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

Los adultos mayores que tenían a un cuidador primario no consanguíneo, presentaron mayor deterioro cognitivo. Los adultos mayores con estado civil de unión libre y viudo, demostraron mayor Rango promedio de la puntuación del Examen Mini Mental de *Folstein* 64,8 y 59,8 respectivamente por ende mayor depresión, seguidos de los solteros.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró que la mayor parte de los adultos mayores fueron del sexo femenino. Lo cual concuerda con el estudio realizado por Sánchez,⁴ quien señala que en México hay más mujeres ancianas que hombres en edad avanzada.

El grupo de edad que predominó fue el de 60-69 años. Esto concordó con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) que señala en el 2020, el 56% de las personas adultas mayores pertenecían al grupo de edad de 60 a 69 años, 29% tenían entre 70 a 79 años y a 15% en los que tienen 80 años o más.⁷

La mayor parte de los adultos mayores entrevistados se encuentra con estado civil de casado (a) seguida por la de viudo (a). Esto coincidió con lo que se registró en México, en 2020, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda del INEGI, en el que el estado civil predominante fue el de casados (53%) seguido por el de viudos (24%).^{7, 8}

La mayoría de adultos mayores presentó algún grado de deterioro cognitivo. Esto coincidió con lo encontrado a nivel nacional, en un estudio realizado en Colima Cuba, Ecuador y Colombia⁹⁻¹² los cuales obtuvieron un porcentaje del 51% con algún grado de deterioro cognitivo. Lo anterior es preocupante, debido a que, los ancianos con algún grado de deterioro cognitivo presentan el riesgo de empeoramiento dentro de los siguientes años.^{13, 14}

Otros estudios realizados en los estados de Hidalgo y Tamaulipas en México se encontró un porcentaje menor del 50% de adultos mayores con cualquier grado de deterioro cognitivo.^{5, 15} Lo cual no concuerdan con los resultados del presente estudio.

Es por ello que se recomienda la implementación de programas que monitoreen el estado cognitivo de los adultos mayores en Juchitán. Sobre todo en la atención primaria de salud con la finalidad de evitar que lleguen a ser hospitalizados por un deterioro cognitivo grave, así mismo se recomienda realizar investigaciones enfocadas a la prevención de este trastorno.^{7, 8}

Los resultados obtenidos al referirse al estado depresivo mostraron que más de la mitad de los participantes no presentaba síntomas de depresión. Lo cual no coincide con estudios realizados en Columbia y en el sector urbano de Tabasco en México, al mostrar que más del 50% de los adultos mayores que participaron tenían cualquier grado de depresión.^{7,8}

Sin embargo estudios realizados en el estado de Tamaulipas, Ciudad de México, Ecuador, Cuba y Perú mostraron un porcentaje comprendido entre el 29% y el 40% de adultos mayores con algún grado de depresión.^{6, 16-18} Lo cual concuerda con los resultados del presente estudio donde menos de la mitad de los participantes revelaban algún grado de depresión.

Lo anterior puede deberse a que la vejez es un período crítico de la vida, con una serie de inconvenientes: el duelo por la muerte de los familiares, la jubilación, la falta de ingresos económicos, el abandono, la violencia, la discapacidad, la disfuncionalidad la cual produce reacciones afectivas negativas. Así mismo, la pérdida de la conectividad nerviosa, que favorece la aparición de trastornos mentales, la depresión.¹⁶



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

Debido a ello, se recomienda monitorear el estado afectivo de los adultos mayores, con la intención de detectar a tiempo el trastorno y evitar que lleguen a atentar contra la vida. Se observó que el deterioro cognitivo se presentó más en los adultos mayores que son cuidados por alguna persona no consanguínea. Esto coincidió con Portillo,¹⁹ pues los adultos que el cuidador es familiar hijos u otros se afectan en menor grado.

Los adultos mayores con deterioro cognitivo son más difíciles de cuidar por el grado de apoyo que requieren. La mayoría de los casos suelen ser abandonados y quien termina cuidándolos son personas no consanguíneas.

En cuanto al estado civil, se observó que la depresión se presentó más en los que poseen estado civil de unión libre y viudo (a). Con respecto al estado civil de unión libre, es probable que hayan perdido la primera pareja, puede ser que todavía tengan el recuerdo y la necesidad de volver a estar con esa persona, lo cual les genera depresión.²⁰

En lo que respecta a la viudez, la mayoría pierden a la pareja en esta etapa de la vida, suele ser reciente la pérdida y esto les genera depresión. Esto coincidió con la investigación de Miranda y colaboradores,²⁰ el 58% de los adultos mayores con depresión eran viudos, la pérdida del conyuge es un factor desencadenante de suma importancia para el desarrollo de la depresión.

En cuanto a la persona con la que vive el adulto mayor, se observó que la depresión se presenta más en los adultos mayores que viven con hijos o con la pareja e hijos. Pues los adultos sienten que dependen de los familiares a diferencia de los que viven con la pareja o solos, y que pueden realizar las actividades de la vida diaria sin ayuda de nadie, los hace sentir más independientes y fuertes.

La prevención del deterioro cognitivo y depresión en los adultos mayores, es necesaria. El personal de salud debe enfocarse en la valoración funcional y mental, que abarca lo cognitivo y afectivo. Es ineludible la educación de familiares y cuidadores primarios sobre los signos y síntomas del deterioro cognitivo y depresión, puesto que si son detectados de forma oportuna se podría evitar llegar a la hospitalización.

CONCLUSIONES

Se describió el estado cognitivo y depresivo de los adultos mayores de un centro de salud de Juchitán, Oaxaca. Se hacen necesarias las intervenciones encaminadas a los adultos mayores con algún grado de deterioro cognitivo y depresivo para disminuir el riesgo de empeoramiento y así llegar a la hospitalización en los próximos años.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Brissa del Mar Santiago-Ortiz y Jaime Alejo-Sandoval: Conceptualización, Investigación, Metodología, Redacción borrador original, Redacción – revisión y edición, Validación, Visualización.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

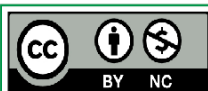
1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y Salud [Internet] 2021 [consultado el 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Organización Mundial de la Salud. Demencia [Internet] 2020 [consultado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
3. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet] 2021 [consultado el 23 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://who.int/es/news-room/fact/sheets/detail/depress>
4. Sánchez J, Mendoza V. Prevalencia de probable deterioro cognitivo en adultos mayores de una población mexicana utilizando el MMSE y el MoCA [Internet] 2021 [consultado el 23 de noviembre de 2021];32 (3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400007
5. Pérez M, Velasco R, Maturano J, Hilerio A, García M, García M. Deterioro cognitivo y riesgo de caída en adultos mayores institucionalizados en el estado de Colima, México. Medigraphic [Internet] 2018 [consultado el 23 de noviembre de 2021];26 (3): 171-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2018/eim183c.pdf>
6. De los Santos P, Carmona S. Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. Población y Salud en Mesoamérica [Internet] 2018 [consultado el 22 de noviembre de 2021];15 (2). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n2/1659-0201-psm-15-02-95.pdf>
7. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. Envejecimiento y Vejez [Internet] 2019 [consultado el 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/envejecimiento-y-vejez?idiom=es>
8. Dirección General de Población de Oaxaca. Radiografía Estadística: Adultos Mayores en el Estado de Oaxaca [Internet] 2020 [consultado el 24 de octubre de 2021]. Disponible en: http://www.digepo.oaxaca.gob.mx/recursos/publicaciones/radiografia_adultos_mayores_2020.pdf
9. Pérez M, Velasco R, Maturano J, Hilerio A, García M, García M. Deterioro cognitivo y riesgo de caída en adultos mayores institucionalizados en el estado de Colima, México. Medigraphic [Internet] 2018 [consultado el 23 de noviembre de 2021]; 26 (3): 171-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2018/eim183c.pdf>
10. Secretaría de Turismo. Oaxaca, cultura, tradiciones y romanticismo [Internet] 2020 [consultado el 23 de noviembre de 2021] Disponible en: <https://www.gob.mx/sectur/es/articulos/oaxaca-cultura-tradiciones-y-romanticismo?idiom=es>
11. Grimaldo P, Mancera L. Salud Mental y Deterioro Cognitivo en Adultos Mayores del Municipio de Girardot, Colombia. Revista Conrado [Internet] 2019 [consultado el 24 de octubre de 2021];15 (3). Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1165/1169>
12. Oblitas A, Carranza W, Herrera J, Sánchez A. Deterioro cognitivo de adultos mayores en un sector urbano de la ciudad de Chota Perú. Revista Científica de Enfermería [Internet] 2021 [consultado el 22 de noviembre de 2021];10 (3). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/107/105>



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL

13. Sequeira L. Deterioro cognitivo moderado y factores de riesgo. Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR-HSID [Internet] 2019 [consultado el 22 de noviembre de 2021];9 (5). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2019/ucr195c.pdf>
14. Cuéllar J, Guerra V, Bravo T, Coronados Y. Evaluación del estado psicoafectivo, funcional y cognitivo en adultos mayores. Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación [Internet] 2018 [consultado el 22 de noviembre de 2021];10 (2). Disponible en: <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/222/406>
15. López B, Austria A, Santander J, Maya A, Cano E. Nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. Revista de Enfermería Neurológica [Internet] 2021 [consultado el 23 de noviembre de 2021] ;20(1). Disponible en: <https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/324>
16. Laines G, González F, Magaña R. Factores asociados a la depresión en personas adultas mayores de área urbana de Tabasco [Internet] 2020 [consultado el 23 de noviembre de 2021]; 5 (1). Disponible en: revistas.uj
17. Lliguisupa V, Álvarez R, Bermejo D, Ulloa A, Estrada J. Niveles de depresión en adultos mayores atendidos en un hospital de segundo nivel [Internet] 2020 [consultado el 22 de noviembre de 2021];8 (1). Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/310/410>
18. Martínez M, Gutiérrez A, Bonaparte E, Gómez C, Lajud N. Prevalencia de depresión en adultos mayores en una unidad de medicina familiar de Michoacán [Internet] 2021 [consultado el 22 de noviembre de 2021];28 (2): 125-131. Disponible en: http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/78803/69874
19. Portillo P. Factores de riesgo para el deterioro cognitivo leve en adultos mayores de Maracaibo [Internet] 2019 [consultado el 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uam.es>
20. Miranda Y, Álvarez Y, Álvarez H, Jaimes D, Alvarado E. Factores que desencadenan depresión en el adulto mayor de la comunidad de Santiago 43 Maxda, Estado de México [Internet] 2020 [consultado el 22 de noviembre de 2021];8 (5). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx>



Los artículos de **Revista Cubana de Tecnología de la Salud** se compar-
ten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No
Comercial 4.0. Internacional**