



DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3095

Depresión en el adulto mayor postpandemia por covid-19 del asilo centro Gerontológico Altair en Acapulco Gro, México

Aurora Abisai Bahena Gómez

auro.gomez114@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9464-9107>

Raymundo Mateos Clemente

14430489@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5384-5790>

Crisantema Leyva Alvarado

14243@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8155-6486>

Dora Lina Bahena Acevedo

02370@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8601-4782>

Norma Angelica Bernal Perez Tejada

14923@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0001-6128-0673>

Pedro Nava Pastrana

00762@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-6242-8462>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Guerrero.
Paseo de la Cañada, Alta Progreso, Acapulco, Guerrero. México C.P. 39610

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades psíquicas en los ancianos presentan una alta prevalencia por lo que es un problema de salud a nivel mundial, si tenemos en cuenta que los estudios demográficos muestran un progresivo envejecimiento de la población en muchos países, las enfermedades mentales estarán en aumento. Una de estas enfermedades es la depresión y es muy frecuente en los adultos mayores. **Objetivo:** Evaluar el nivel de depresión en el adulto mayor derivado de la pandemia por Covid-19 en el Asilo centro Gerontológico Altair. **Método:** Esta investigación es de tipo cuantitativa, descriptivo y correlacional. La muestra fue no probabilística 50 adultos mayores en los cuales se utilizaron criterios de exclusión en 20 adultos mayores los cuales no estaban en aptas condiciones para responder la encuesta. Se utilizo la escala de depresión geriátrica- Test de Yesavage que consto de 5 dimensiones. **Resultados:** el 53% correspondio al sexo femenino y el 47% al sexo masculino. Se encontró que el 60% de los adultos mayores presentaron depresión, de estos el 43% presentó depresión leve y el 17% presentaron un cuadro clínico de depresión severa. Al correlacionar las dimensiones con la variable depresion se observo que la dimension situación socioeconomica tuvo correlacion con la depresion con $p=0.001$, por lo que hay significância estadística. **Conclusiones.** La pandemia por COVID-19 y la situación socioeconomica provoco depresión en los adultos mayores.

Palabras claves: Adulto mayor; depresión; factores relacionados.

Correspondencia: 14243@uagro.mx

Artículo recibido: 15 de agosto del 2022. Aceptado para publicación: 15 de septiembre del 2022.

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo

Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Como citar: Bahena Gómez, A. A., Clemente, R. M., Leyva Alvarado, C., Bahena Acevedo, D. L., Bernal Perez Tejada, N. A., & Nava Pastrana, P. (2022). Depresión en el adulto mayor postpandemia por covid-19 del asilo centro Gerontológico Altair en Acapulco Gro, México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 555-569.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3095

Covid-19' post-pandemic Depression in older adults at the Geriatric centre "Altair" in Acapulco, Guerrero

Abstract

Introduction: Mental illnesses in older adults present a high prevalence so that it represents a worldwide health problem, if we take into account that the demographic analyses show a progressive ageing of the population in many countries, mental illnesses will be increasing. One of these illnesses is Depression and it is very frequent among older adults. **Objective:** To assess the level of Depression in the older adult derived from Covid-19' pandemic in the Geriatric centre "Altair". **Method:** Quantitative, descriptive and correlational study. Having a non-probability sample consisting on 50 older adults applying exclusion criteria on 20 of them because they were not in the most favourable condition to take the survey. The Yesavage Geriatric Depression Scale was used comprising 5 dimensions. **Results:** 53% of the studied subjects were female and 47% male. It was found that the 60% of the older adults suffered from Depression, within this amount, 43% suffered from Mild Depression and the 17% presented a clinical picture of Severe Depression. **Conclusion:** Covid-19 pandemic and socioeconomic status triggered Depression among older adults.

Keywords: Older adult; Depression; Related factors.

INTRODUCCIÓN

La depresión es un trastorno mental con alta prevalencia, con varios grados de severidad, que puede volverse un problema crónico. Se caracteriza por sentimientos de tristeza, culpa, baja autoestima, pérdida de interés en las actividades cotidianas, entre otros. El trastorno de depresión, puede ir o no acompañado de ansiedad (Goul 2021).

La depresión afecta aproximadamente a 280 millones de personas a nivel mundial, de las cuales el 5 % son adultos y el 5.7 % adultos mayores a 60 años. En un episodio depresivo, la persona experimenta un estado de ánimo deprimido (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío) o una pérdida del disfrute o del interés en actividades. Se presentan otros síntomas, entre los que se incluyen la dificultad de concentración, el sentimiento de culpa excesiva o de autoestima baja, la falta de esperanza en el futuro, pensamientos de muerte o de suicidio, alteraciones del sueño, cambios en el apetito o en el peso y sensación de cansancio o de falta de energía (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2021).

En México la depresión ocupa el primer lugar de discapacidad para las mujeres y el noveno para los hombres. Los datos de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica (ENEP)

en México señalan que el 9.2% de los mexicanos sufrieron un trastorno afectivo en algún momento en su vida (Corea, 2021).

Calderón (2018), plantea que la depresión y la demencia son las enfermedades neuropsiquiátricas de mayor prevalencia en el adulto mayor. La depresión en este grupo de edad (>60 años) son ocasionados por los factores biológicos y sociales.

En marzo del 2020 fue declarada la pandemia por COVID-19, y la Secretaria de Salud (SSA) hizo un llamado a la población a confinarse en sus hogares, varios estudios reportaron que el confinamiento provoco en muchas personas depresión, estres y ansiedad (Hernandez-Rodriguez, 2020; Cedeño et al., 2020; Choque, 2021, Goul et al., 2021; Naranjo-Hernandez et al., 2021), altos niveles de ansiedad y depresión presentaron los adultos mayores, incrementandose el riesgo de discapacidad y mortalidad (Llibre et al.,2021).

La pandemia por COVID-19 influyo psicológicamente en los adultos mayores principalmente, al ser ellos el grupo más vulnerable para el contagio, tambien se afectó su autonomía, provocando el sentimiento de exclusión y abandono (Guerrero, 2021).

Choque (2021) reportó que el 65 % recae en el nivel de depresión leve en los adultos mayores y en menor porcentaje (13,8 %) representaron una depresión grave. También identificó la autoestima en adultos mayores, un 50% presentó autoestima elevada, un 35 % autoestima media y un 15 % presentó autoestima baja. Respecto a las relaciones

sociales e integración social de los adultos mayores, obtuvo que un 37,5 % tienen relaciones sociales altas y un 62,5 % tienen relaciones medias y bajas.

Otro estudio analizó a 94 personas entre un rango de 65 a 71 años de edad, el 38 % presentó depresión moderada y un 19 % severa. Las mujeres predominaron en este estudio con un 73 %, de las cuales el 28% presentaron depresión moderada y 15% severa psicopatología; en relación con las estrategias de confinamiento identifiqué que existen mayores niveles de depresión en las personas que cumplieron con su confinamiento respecto con las que no cumplieron con estas. (Lincango, 2020).

El presente estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de depresión, los signos y síntomas que manifiesta el adulto mayor y la situación actual en la que se encuentran los adultos mayores del centro gerontológico Altair en Acapulco Gro, así mismo es importante conocer las causas que han llevado al adulto mayor a padecer depresión postpandemia de Covid-19.

METODOLOGÍA

Diseño y tipo de estudio

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional.

Universo de trabajo y muestra. Se conformó por los usuarios del Centro Gerontológico Altair, la muestra fue un total de 50 adultos mayores de 60 a 85 años de edad, de los cuales se excluyeron 20 por tener problemas de demencia severa y no pudieron participar en la encuesta.

Límites de tiempo y espacios. El estudio se realizó en el mes de marzo del 2022 en el Centro Gerontológico Altair ubicado en Acapulco Guerrero.

Variable independiente. Las variables fueron: Satisfacción de vida, actividades y pasatiempo, estado de ánimo, falta de cognición y situación económica.

Variable dependiente. Depresión.

Procedimiento para la recolección de la información

Los datos fueron recolectados por el instrumento de escala geriátrica de Yesavage (Brink, 1982, modificado por Alvarado-Hidalgo, 2020), el cual consta de 15 preguntas dicotómicas distribuidas en 5 secciones las cuales son: 1) Dimensión satisfacción con la vida; 2) Dimensión actividades y pasatiempo; 3) Dimensión estado de ánimo; 4) Dimensión falta de cognición; 5) Dimensión situación socioeconómica.

Se asigna un punto por cada respuesta que coincida con la reflejada en la columna de la derecha, y la suma total se valora:

- 0-5 puntos: Normal.
- 6-9 puntos: Depresión Leve.
- 10-15 puntos: Depresión severa.

Análisis estadístico

Una vez recolectados los datos se procedió a capturarlos en el programa estadístico informático (SPSS version 22), se aplicó las tablas de contingencia para describir la relación de las variables, la prueba estadística utilizada en este estudio fue la Anova de Pearson para conocer si existe relación significativa o no entre la depresión y las variables independientes.

Ética del estudio

De acuerdo a lo establecido en los artículos 16 y 100 del reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, así como en la declaración de Helsinki se otorgaron cartas de consentimiento informado mismas que los pacientes leyeron y firmaron para no violar sus derechos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Características sociodemográficas

La población de estudio constó de 30 adultos mayores de los cuales el 53% corresponde a mujeres y el 47% a hombres (gráfica 1). En relación con la edad, la media fue 71 ± 18 . En los rangos de edad prevaleció de 71 a 80 años con un 53.3%, de 60 a 70 años se obtuvo un 37% mientras que el más bajo fue de 82 a 90 con un 10%. (tabla 1)

Figura 1

Distribución por género de la población.

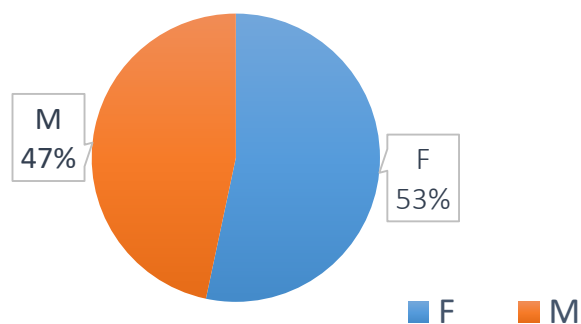


Tabla 1.

Rango de edad de los adultos mayores.

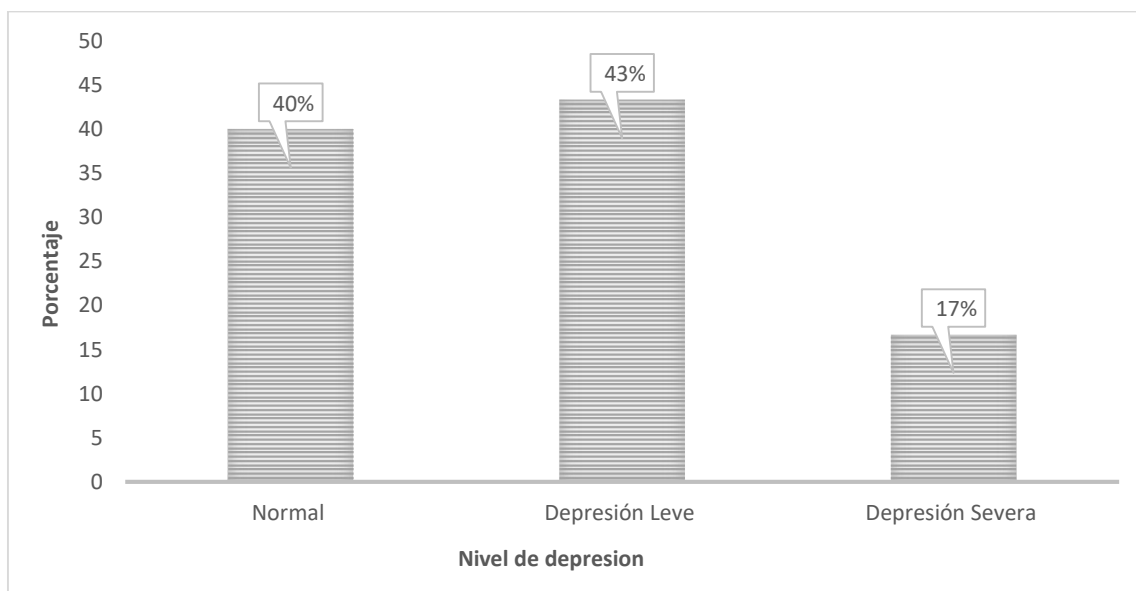
Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
60 a 70	11	35.5	36.7	36.7
71 a 80	16	51.6	53.3	90.0
81 a 90	3	9.7	10.0	100.0
Total	30	96.8	100.0	
Total	30	100.0		

Nivel de depresión en los adultos mayores de acuerdo a la escala geriátrica del Test-Yesavage

Se valoró el nivel de depresión en los adultos mayores con la escala geriátrica Test-Yesavage (Alvarado Hidalgo, 2020) y se encontró que el 40% (12) no presentaron depresión, mientras que el 43% (13) presentaron depresión leve y el 17% (5) depresión severa (grafica 2).

Grafica 2.

Nivel de depresión en los adultos mayores.



Nota. Elaboración propia a partir del instrumento de recolección.

Relación de la depresión y sus dimensiones de acuerdo con la escala geriátrica del Test-Yesavage.

La escala geriátrica Test- Yesavage, está clasificada en 5 dimensiones, las cuales son: satisfacción con la vida, actividades y pasatiempo, estado de ánimo, falta de cognición y situación socioeconómica.

Primera dimensión: **Satisfacción con la vida**. El 53.3 % (16) de los adultos mayores estuvieron satisfechos con su vida de los cuales 23 % (7) presentaron depresión leve y 13.3% (4) depresión severa. El 46.6% (14) no estuvieron satisfechos con su vida, de ellos el 20% (6) tuvieron depresión leve y el 3.3 % (1) curso con depresión severa (tabla 2).

Tabla 2.

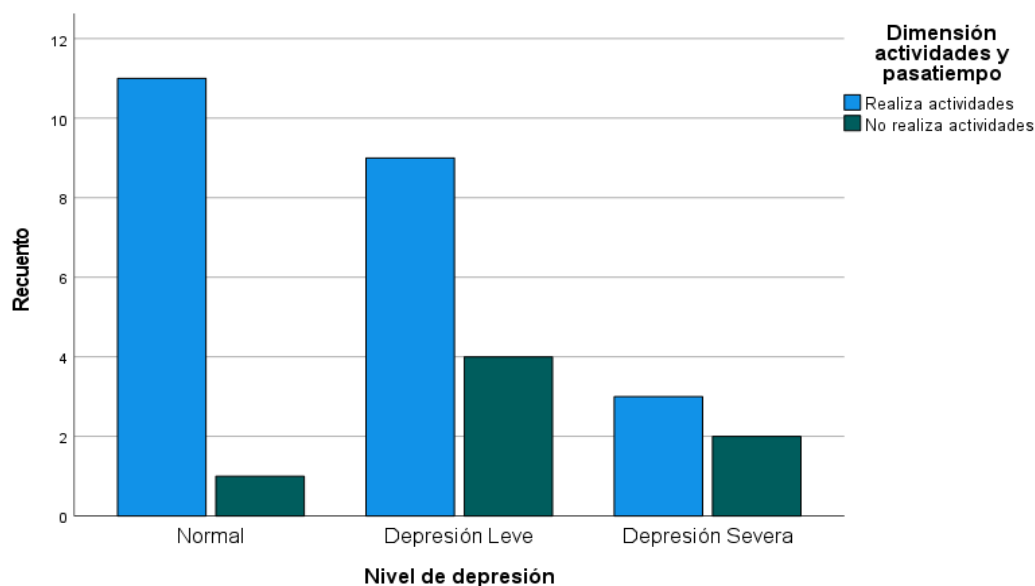
Nivel de depresión*Dimensión satisfacción con la vida

		satisfacción con la vida		Total
		Satisfecho	No satisfecho	
Nivel de depresión	Normal	5	7	12
	Depresión Leve	7	6	13
	Depresión Severa	4	1	5
Total		16	14	30

Segunda dimensión: **Actividades y pasatiempo**. El 76 % de la población realizo actividades, sin embargo el 40 % presento depresión, de estos el 30% se les encontro en depresión leve y el 10% en depresión severa. El 24 % de los adultos mayores no realizaban actividades, de estos el 13 % se encontraron con depresión leve y el 6.6% en depresión severa (Grafica 3)

Grafica 3.

Dimensión. Actividades y pasatiempos



Tercera dimensión. **Estado de ánimo.** Se encontró que el 60% (18) de los adultos mayores se encontraron en buen ánimo, de estos el 26.6 % (8) presentaron depresión leve y 6.6% (2) depresión severa. Por otro lado, los que se encontraron de mal animo fue un 26.6% (8) de adultos mayores de los cuales 16.6 % (5) presentaron depresión leve y 3.3% (1) depresión severa (tabla 3).

Tabla 3.

Nivel de depresión*Dimensión estado de ánimo.

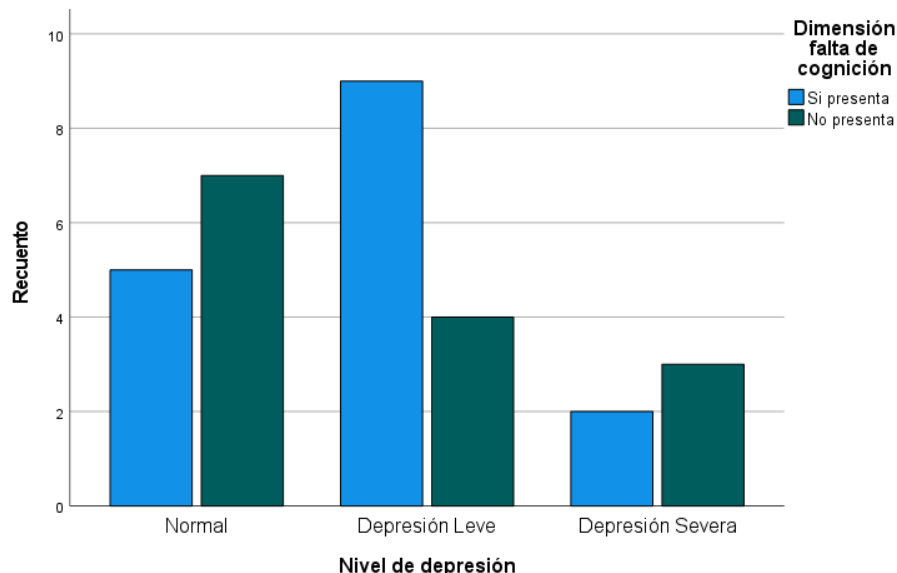
Nivel de depresión	Dimension estado de animo	Dimension estado de animo		Total
		Buen ánimo	Mal ánimo	
Normal	Buen ánimo	8	4	12
	Mal ánimo	0	0	0
	Total	8	4	12
Depresión Leve	Buen ánimo	8	5	13
	Mal ánimo	0	0	0
	Total	8	5	13
Depresión Severa	Buen ánimo	2	3	5
	Mal ánimo	0	0	0
	Total	2	3	5
Total		18	12	30

Nota. Elaboración propia a partir del instrumento de recolección.

Cuarta dimensión. **Falta de cognición.** El 53 % (16) de los adultos mayores, presentaron falta de cognición, el 30 % (9) cursaron con depresión leve y el 6.6 % (2) con depresión

severa. El 47 % (14) no presentaron falta de cognición, sin embargo 13.3% (4) presentaron depresión leve y 10% (3) depresión severa (Grafica 4).

Grafica 4.



Falta de cognición en adultos mayores.

Nota. Elaboración propia a partir del instrumento de recolección.

Quinta dimensión: **Situación socioeconómica**. Se encontró que el 50 % (15) de los adultos mayores tienen un sustento económico, de ellos el 40% (12) no presentaron depresión, y un 10% (3) presentaron depresión leve. Sin embargo analizando la otra parte de nuestra población los cuales no tienen un sustento económico el 50% (15) presentaron depresión tanto leve como severa (tabla 4).

Tabla 4.

Nivel de depresión*Dimensión situación socioeconómica

		Dimensión: situación socioeconómica		Total
		Con economía	Sin económica	
Nivel de depresión	Normal	12	0	12
	Depresión Leve	3	10	13
	Depresión Severa	0	5	5
Total		15	15	30

Correlacion de las variables depresion, satisfacción con la vida, actividades y pasatiempo, estado de ánimo, falta de cognición y situación socioeconómica.

Se analizó la correlación de la variable depresión con las dimensiones que fueron valoradas, aplicando la prueba estadística de Pearson.

La correlación encontrada en este estudio que tuvo mayor significancia es la dimensión socioeconómica con el nivel de depresión, la significancia estadística fue de $p=0.001$. Es decir que a menor ingreso económico mayor el nivel de presión en los adultos mayores.

En el analisis estadístico se encontro correlación entre la variable situación socioeconómica y actividades y pasatiempo con una significancia estadística de $p=0.031$. (tabla 5

Tabla 5.

Correlación de variables por la prueba estadística de Pears

Discusión

La depresión es un problema seria de salud, si esta enfermedad es recurrente puede ser de intensidad moderada a grave, y derivar en sufrimiento y afectar las actividades cotidianas, una consecuencia grave de la depresión es el suicidio. Se estima que cada año se suicidan más de 700 000 personas (OMS, 2021).

En el adulto mayor, la depresión se puede considerar como una de las patologías de mayor prevalencia. Los trastornos depresivos afectan al 10% de los ancianos que viven

		Dimensión-satisfacción-con-la-vida	Dimensión-actividades-y-pasatiempo	Dimensión-estado-de-animo	Dimensión-falta-de-cognición	Dimensión-situación-socioeconómica	Nivel-depresión
Dimensión-satisfacción-con-la-vida	Correlación-de-Pearson	1	-.042	-.082	.063	-.134	-.255
	Sig.-(bilateral)		.825	.667	.743	.481	.174
	N	30	30	30	30	30	30
Dimensión-actividades-y-pasatiempo	Correlación-de-Pearson	-.042	1	.032	-.200	.394	.290
	Sig.-(bilateral)	.825		.866	.289	.031	.120
	N	30	30	30	30	30	30
Dimensión-estado-de-animo	Correlación-de-Pearson	-.082	.032	1	-.082	.000	.171
	Sig.-(bilateral)	.667	.866		.667	1.000	.366
	N	30	30	30	30	30	30
Dimensión-falta-de-cognición	Correlación-de-Pearson	.063	-.200	-.082	1	.000	-.068
	Sig.-(bilateral)	.743	.289	.667		1.000	.719
	N	30	30	30	30	30	30
Dimensión-situación-socioeconómica	Correlación-de-Pearson	-.134	.394	.000	.000	1	.792**
	Sig.-(bilateral)	.481	.031	1.000	1.000		<.001
	N	30	30	30	30	30	30
Nivel-de-depresión	Correlación-de-Pearson	-.255	.290	.171	-.068	.792**	1
	Sig.-(bilateral)	.174	.120	.366	.719	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30
*.La-correlación-es-significativa-en-el-nivel-0,05-(bilateral).							
**.La-correlación-es-significativa-en-el-nivel-0,01-(bilateral).							

en la comunidad, entre el 10 y el 20% de los hospitalizados, del 15 al 30% de los que viven en asilos y el 40% de los que presentan múltiples enfermedades o comorbilidades (Corea, 2021). Los adultos mayores que se encuentran en los asilos son más vulnerables de padecer depresión, ya que su vida se hace rutinaria y la prevalencia de enfermedades es mas alta (Gonzalez, 2018).

Entre los principales factores predisponentes a depresión en el adulto mayor se centran los problemas familiares, enfermedades preexistentes, tratamientos farmacológicos, nivel socioeconómico, deterioro cognitivo y aislamiento social entre otros (Corea 2021).

El aislamiento social es un factor importante asociado con la depresión en el adulto mayor ya que puede por sí mismo provocar enfermedades graves. Puede además influir de manera negativa en el estado de salud y la calidad de vida (Hawton et al., 2011). Nazemi et al (2013)., en Irán, reportaron 90% de depresión en adultos mayores asilados. En China se encontró una prevalencia de 36,94% en ancianos abandonados de zonas rurales (He et al., 2016).

La pandemia por COVID-19 provoco aislamiento de las personas a nivel mundial, además generó miedo y preocupación siendo los más afectados el grupo de los adultos mayores, por ser la población mas vulnerable a infectarse con el virus SARS-COV-2, y derivó en trastornos como la depresión (Guerrero., s,f).

Otro estudio reportó que la pandemia por COVID-19 provocó problemas mentales en la salud de personas a nivel mundial como: el estrés, la ansiedad, los síntomas depresivos, el insomnio, la negación, la ira y el miedo. Las preocupaciones colectivas influyen en los comportamientos diarios y la economía (Torales et al., 2021)

En esta investigación se reportó que el 43% de los adultos mayores presentaron depresión leve y 17% depresión severa. Naranjo et al (2021) encontró 50% de depresión leve en los adultos mayores. En contraste con nuestros resultados Hidalgo-Alvarado (2020) encontró que el 81.5 % de los adultos mayores presentaron depresión severa y el 18.5 % depresión leve.

Otro estudio realizado por Choque (2021) en adultos mayores, indicó que el 65% se encontraron en depresión leve, mientras que 13.8% presentaron depresión establecida (severa). Mena et al (2021) determinó que el 54 % de la población analizada presentó depresión severa y el 17.32% moderada.

Por otro lado nuestro estudio demostró que la depresión está fuertemente correlacionada con situación socioeconómica, indicando que a menor economía mayor depresión. La OMS afirma que “La depresión es más frecuente en situación de riesgo social y con baja condición socio económica. También se ha demostrado que la depresión se presenta cuando los adultos mayores tienen bajos ingresos económicos, enfermedades crónicas y dependencia, y pueden influir en la ideación suicida (Xu et al., 2015)

Conclusión

En este estudio se encontró que el 60% de nuestra población presentó depresión tanto leve como severa. Sabemos que la depresión es un padecimiento que se puede presentar con mayor susceptibilidad en los adultos mayores. Existen ciertos factores que influyen en gran manera a la existencia del nivel depresivo algunos de ellos son: la situación socioeconómica en la que se encuentren, las actividades y pasatiempos y el estado de ánimo.

Las consecuencias de padecer depresión pueden ser graves sobre todo si se trata de adultos mayores, es posible que de no ser atendidas a tiempo y de una manera oportuna se desencadene un deterioro más veloz en el adulto mayor agravando otras funciones como: la necesidad de alimentación, movilidad y la interacción social, las cuales de verse afectadas pueden causar serios problemas en el adulto mayor como: desnutrición y suicidio. Por lo antes señalado es una prioridad urgente tratar la depresión en los adultos mayores que se encuentran en el Asilo Centro Gerontológico Altair, para evitar que se siga elevando el nivel depresivo tanto en los adultos que lo presentan como en los que aun no.

LISTA DE REFERENCIAS

- Alvarado Hidalgo, H. L. (2020). Autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del Centro de Salud Wichanza, 2020.
- Brink, T. L., Yesavage, J. A., Lum, O., Heersema, P. H., Adey, M., & Rose, T. L. (1982). Screening tests for geriatric depression. *Clinical gerontologist*, 1(1), 37-43.
- Calderón, D. (2018). Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *Revista Médica Herediana*, 29(3), 182-191.
- Cedeño, N. J. V., Cuenca, M. F. V., Mojica, Á. A. D., & Portillo, M. T. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería investiga*, 5(3), 63-70.
- Corea Del Cid, M. T. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Rev. méd. hondur*, 47-52.
- Choque-Gallegos, K. K. (2021). La depresión del adulto mayor en el contexto COVID-19. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 1(2), 68-77.
- González Molejón, J. (2018). La depresión en el anciano. *LA DEPRESIÓN EN EL ANCIANO*, 50(50), 1-50.
- Gould, M. S. F., Diaz, G. C., & Vargas, M. A. R. (2021). Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID 19 en Paraguay. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 61-68.
- Guerrero, N. B. C. COVID-19 y persona mayor: la depresión durante la época de pandemia.
- Hawton, A., Green, C., Dickens, A. P., Richards, S. H., Taylor, R. S., Edwards, R., . . . Campbell, J. L. (2011). The impact of social isolation on the health status and health-related quality of life of older people. *Quality of Life Research*, 20(1), 57-67.

- He, G., Xie, J. f., Zhou, J. d., Zhong, Z. q., Qin, C. x., & Ding, S. q. (2016). Depression in left-behind elderly in rural China: Prevalence and associated factors. *Geriatrics & Gerontology International, 16*(5), 638-643.
- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica, 24*(3), 578-594.
- Lincango Juiña, E. M. (2020). *Depresión y confinamiento por emergencia sanitaria en un grupo de adultos mayores residentes en una parroquia de Quito posterior a la semaforización*. Quito: UCE.
- Llibre Rodríguez, J. d. J., Noriega Fernández, L., Guerra-Hernández, M. A., Zayas Llerena, T., Llibre Guerra, J. C., Alfonso Chomat, R. C., & Gutiérrez Herrera, R. (2021). Soledad y su asociación con depresión, ansiedad y trastornos del sueño en personas mayores cubanas durante la pandemia por COVID-19. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba, 11*(3).
- Mena Matto, L., & Cornejo Medina, L. M. (2021). Ansiedad y depresión en adultos mayores del programa amachay, en el contexto de pandemia por covid-19-Wanchaq-Cusco–2021.
- Naranjo-Hernández, Y., Mayor-Walton, S., Rivera-García, O. d. I., & González-Bernal, R. (2021). Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. *Revista Información Científica, 100*(2).
- Nazemi, L., Skoog, I., Karlsson, I., Hosseini, S., Hosseini, M., Hosseinzadeh, M. J., . . . Baikpour, M. (2013). Depression, prevalence and some risk factors in elderly nursing homes in Tehran, Iran. *Iranian journal of public health, 42*(6), 559.
- Organización Mundial de la Salud (13 de septiembre 2021) Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Torales, J., O'Higgins, M., Castaldelli-Maia, J. M., & Ventriglio, A. (2020). The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *International journal of social psychiatry, 66*(4), 317-320.
- Xu, H., Qin, L., Wang, J., Zhou, L., Luo, D., Hu, M., . . . Xiao, S. (2016). A cross-sectional study on risk factors and their interactions with suicidal ideation among the elderly in rural communities of Hunan, China. *BMJ open, 6*(4), e010914.