

Factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la unidad de medicina familiar no. 45, Cárdenas, Tabasco

Factors associated with depression in the elderly adults assigned to
family medicine unit no. 45, Cárdenas, Tabasco

Fernando García López

fchis93@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco – México

Esteban Estsarony García Leyva

estebangarley04@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco – México

Elizabeth Gallegos Tosca

eliz_155@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-8147-6885>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco – México

Herenia del Carmen Padrón Sánchez

here_padron@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9942-8979>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco – México

Itzelt Mendoza Camposeco

itzelt.mendoza@outlook.es

<https://orcid.org/0009-0002-5210-519X>

Instituto Mexicano del Seguro Social
Tabasco – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5282>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 02 de octubre de 2025

Aceptado para publicación: 05 de febrero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5282>

Factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la unidad de medicina familiar no. 45, Cárdenas, Tabasco

Factors associated with depression in the elderly adults assigned to family medicine unit no. 45, Cárdenas, Tabasco

Fernando García López

fchis93@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Elizabeth Gallegos Tosca

eliz_155@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-8147-6885>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Herenia del Carmen Padrón Sánchez

here_padron@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9942-8979>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Itzelt Mendoza Camposeco

itzelt.mendoza@outlook.es

<https://orcid.org/0009-0002-5210-519X>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Esteban Estsarony García Leyva

estebangarley04@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Artículo recibido: 02 de octubre de 2025. Aceptado para publicación: 05 de febrero de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La Organización Mundial de la Salud define adulto mayor a todo individuo mayor de 60 años. Esta etapa está caracterizada por cambios físicos, cognitivos y sociales, que conlleva a un proceso de deterioro físico y mental. Un problema de salud mental en esta población es la depresión, ya que se cuentan con muchos factores de riesgo y que la mayoría de las ocasiones pasa desapercibida, llegando a afectar la calidad de vida del paciente y tener graves consecuencias, una de ellas el suicidio. Objetivo: Analizar los factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la UMF No. 45. Cárdenas, Tabasco. Métodos: Estudio observacional, transversal y cuantitativo realizado en la unidad de Medicina Familiar No. 45 IMSS Cárdenas, Tabasco con 364 pacientes adultos mayores utilizando el cuestionario Inventario de depresión de Beck II para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 26, la relación entre las variables se establecerá mediante la p de Pearson. Resultados: Se encontró mayor población de 60 a 64 28.0% ($n=102$) con cuadros depresivos más predominantes en el sexo femenino con nivel escolaridad secundaria, con una asociación entre la escolaridad y el grado de depresión de ($p=0.050$) Conclusiones: Es más predominante los cuadros depresivos

moderados en el sexo femenino, sobre saliendo que las mujeres con educación secundaria tienden a presentarlos más recurrentemente.

Palabras claves: factores de riesgo, adulto mayor, depresión

Abstract

Introduction: The World Health Organization defines an older adult as any individual over 60 years of age. This stage is characterized by physical, cognitive and social changes, which leads to a process of physical and mental deterioration. A mental health problem in this population is depression, since there are many risk factors and most of the time it goes unnoticed, affecting the patient's quality of life and having serious consequences, one of them being suicide. **Objective:** To analyze the factors associated with depression in older adults assigned to UMF No. 45. Cárdenas, Tabasco. **Methods:** Observational, cross-sectional and quantitative study carried out in the Family Medicine Unit No. 45 IMSS Cardenas, Tabasco with 364 older adult patients using the Beck Depression Inventory II questionnaire. For statistical analysis, SPSS version 26 was used, the relationship between variables will be established using Pearson's p. **Results:** A larger population aged 60 to 64 (28.0%) (n=102) was found to have depressive symptoms, more prevalent among women with middle school education. **Conclusions:** Moderate depressive symptoms are more prevalent among women, with a notable difference being that women with middle school education tend to experience them more frequently.

Keywords: risk factors, older adults, depression

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: García López, F., Gallegos Tosca, E., Padrón Sánchez, H. del C., Mendoza Camposeco, I., & Garcia Leyva, E. E. (2026). Factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la unidad de medicina familiar no. 45, Cárdenas, Tabasco. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (1), 606 – 614. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5282>

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población constituye un evento demográfico de gran relevancia, ya que conlleva una mayor demanda de servicios de salud. En los adultos mayores se presentan discapacidades de tipo motriz, visual, auditiva y mental, siendo la depresión la más frecuente entre los trastornos mentales. La depresión afecta aproximadamente al 10 % de los pacientes ambulatorios, entre 15 y 35 % de quienes viven en hogares para ancianos y al 10-20 % de los hospitalizados. (INEGI, 2022)

Los trastornos psiquiátricos en personas mayores afectan significativamente su calidad de vida. La depresión en este grupo etario presenta manifestaciones particulares que pueden dificultar su diagnóstico, ya que síntomas como tristeza, pensamientos de culpa o angustia a veces se interpretan erróneamente como propios del envejecimiento. (R.E GOMEZ, 2023) Esta situación puede llevar a complicaciones somáticas, disminución de la funcionalidad y, en casos extremos, a desesperanza o suicidio. (M. CARRASCO, 2011)

Debido a lo anterior, este estudio busca analizar la asociación de factores sociodemográficos y de salud con la presencia de depresión en adultos mayores que acuden a consulta externa en una unidad de primer nivel. Los resultados permitirán mejorar la detección temprana y orientar estrategias de atención integral.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio y selección de participantes

Se realizó un estudio transversal, longitudinal y analítico, durante el periodo de junio de 2024 y diciembre de 2024. Se incluyeron pacientes mayores de 60 años de la UMF No. 45 del IMSS, ubicada en Cárdenas, Tabasco

N= 8369, al realizar una fórmula para población finita se obtuvo una muestra de 364

Los criterios de inclusión fueron: Pacientes con edad igual o mayor a 60 años adscritos a la Unidad, que acepten participar en el estudio y previa firma consentimiento informado para la realización de la encuesta

Consideraciones éticas

El estudio fue clasificado como de riesgo mínimo de acuerdo con el artículo 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación. Asimismo, fue evaluado y aprobado por el Comité Local de Investigación en Salud 2701, con número de registro institucional R-2024-2701-053.

Análisis de datos

La información fue registrada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel® y posteriormente analizada con el software SPSS® versión 29.0. Se empleó estadística descriptiva para resumir las características de los participantes. Las variables cualitativas se presentan en frecuencia absoluta (n) y relativa (%). Las variables cuantitativas con distribución normal se expresan como media y desviación estándar, mientras que aquellas con distribución no paramétrica se reportan en mediana y rango intercuartilar. Para evaluar el resultado sociodemográfico, se usó Chi-Cuadrada de Pearson. Se consideró un valor de $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS

Este estudio se realizó con 364 adultos mayores adscritos a la Unidad Médico Familiar N.º 45 de Cárdenas, Tabasco, con la intención de describir sus características sociodemográficas y explorar posibles factores asociados con los distintos grados de depresión.

La edad promedio de los participantes fue de 65.3 años (± 4.52), con un rango que osciló entre 60 y 98 años. Al agrupar a los participantes por rangos etarios, se observó que la mayor proporción correspondió al grupo de 60 a 64 años (28.0%), seguido por los de 65 a 69 años (25.0%) y 70 a 74 años (23.4%).

En relación con las características sociodemográficas, el 58.5% de los adultos mayores fueron mujeres, en contraste con el 41.5% que fueron hombres. En cuanto al nivel educativo, la mayoría contaba con educación primaria (37.9%) o secundaria (39.8%), mientras que una proporción menor había alcanzado preparatoria (17.3%) o estudios universitarios (4.1%). Respecto al estado civil, predominó el grupo de casados (62.6%), seguido por viudos (21.7%), divorciados (8.2%), solteros (4.4%) y quienes vivían en unión libre (3.0%).

La presencia de comorbilidades fue alta: un 33.2% de los participantes refirió diabetes, un 29.4% presentó hipertensión arterial, y 20.1% informó coexistencia de ambas condiciones. Solo un pequeño porcentaje (5.2%) reportó no tener ninguna enfermedad crónico-degenerativa asociada.

Al describir los grados de depresión según algunas características sociodemográficas, se observaron tendencias que merecen ser descritas, aunque no todas alcanzaron significancia estadística. Por ejemplo, el grado de depresión moderada fue ligeramente más prevalente en los adultos mayores entre 60 y 64 años, y las mujeres mostraron porcentajes más altos de depresión leve en comparación con los hombres. Asimismo, los participantes con educación secundaria y los que se encontraban casados presentaron porcentajes algo mayores de depresión moderada. Por otro lado, quienes convivían con su cónyuge reportaron proporciones más elevadas de depresión moderada, y aquellos en situación de desempleo presentaron mayores proporciones de depresión leve y moderada.

Sin embargo, al realizar los análisis de asociación mediante pruebas estadísticas (chi-cuadrado), solo la variable escolaridad presentó una asociación estadísticamente significativa con el grado de depresión (chi-cuadrado de Pearson = 21.000; gl = 12; $p = 0.050$). Esto indica que, dentro de las variables analizadas, el nivel educativo fue el único factor que se asoció de forma significativa con los diferentes grados de depresión en esta muestra. Las demás variables sociodemográficas y de salud, aunque mostraron algunas diferencias en sus distribuciones descriptivas, no alcanzaron significación estadística en relación con los grados de depresión.

En síntesis, los datos descriptivos aportan información útil sobre la distribución de la depresión y las características de la muestra, pero solo la escolaridad fue significativa desde el punto de vista inferencial, lo cual debe considerarse con cautela al interpretar los resultados y discutir implicaciones prácticas.

Cuestionario de datos sociodemográficos de 364 pacientes

Tabla 1

Escolaridad del paciente

	Preescolar	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Universidad	Total
Minima	1	32	34	14	4	85
Leve	0	58	40	23	9	130
Moderada	1	44	63	23	1	132
Severa	1	4	8	3	1	17
	3	138	145	63	15	364

Fuente: Gallegos E. Padrón HC. Garcia F. Factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la Unidad de Medicina Familiar 45

Tabla 2

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,000	12	0.050
Razón de verosimilitud	20.604	12	0.056
Asociación lineal por lineal	0.001	1	0.980
N de casos válidos	364		

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3

Asociación entre factores de riesgo y depresión

Factores	(p %)
Edad	0.494
Sexo	0.213
Situación conyugal	0.065
Educación	0.05
Enf Crónicas	0.34
Convivencia	0.485
Empleo	0.037

Fuente: Cuestionario de datos sociodemográficos de 364 pacientes. Gallegos E. Padrón HC. Garcia F. Factores asociados a depresión en el adulto mayor adscritos a la Unidad de Medicina Familiar 45.

DISCUSIÓN

En nuestro estudio, al aplicar el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), observamos que solo la escolaridad se asoció de forma estadísticamente significativa con los grados de depresión en los adultos mayores analizados. Esto contrasta con los resultados de investigaciones como las de Du, Qianqian y cols., (2025) quienes encontraron una prevalencia notable de depresión utilizando la escala EURO-D, y además identificaron que la multimorbilidad actuaba como un fuerte factor de riesgo para niveles más altos de depresión. De forma similar, el trabajo de Aihong L. y colaboradores, (2025) que

empleó instrumentos como la GDS-30, AVD, MNA-SF y Mini-Cog, documentó asociaciones claras entre diversas condiciones de salud y funcionalidad con la presencia de depresión en adultos mayores.

Estas diferencias entre los resultados de nuestra investigación y los de estudios previos podrían explicarse por varios factores metodológicos y contextuales. En primer lugar, los instrumentos de medición de depresión varían en su enfoque y sensibilidad. Escalas como la GDS-30 o la EURO-D fueron desarrolladas específicamente para población adulta mayor y enfatizan síntomas emocionales y somáticos que tienden a presentarse en edades avanzadas. En cambio, el BDI-II, aunque muy utilizado, fue originalmente diseñado para contextos clínicos generales y puede no capturar con la misma precisión ciertos síntomas de depresión en personas mayores, especialmente en contextos culturales específicos como el mexicano. Esta diferencia en los instrumentos podría influir en la capacidad de detectar asociaciones entre factores de riesgo y los grados de depresión.

Otra posible explicación es el tamaño de la muestra y la potencia estadística. Con 364 participantes, nuestro estudio tiene un tamaño moderado para estimar prevalencias y realizar análisis descriptivos, pero puede que no haya sido suficiente para detectar asociaciones de efecto moderado o pequeño entre algunas variables (por ejemplo, multimorbilidad, sexo o estado civil) y la depresión. Estudios con muestras más grandes o diseños longitudinales tienden a tener mayor potencia para identificar asociaciones que podrían estar presentes pero que no alcanzan significación estadística en estudios con menor tamaño muestral.

También es importante considerar las características particulares de la población estudiada. Los adultos mayores adscritos a la Unidad Médico Familiar N.º 45 de Cárdenas, Tabasco, podrían compartir condiciones socioculturales, económicas y de acceso a servicios de salud que difieren de aquellas en otros contextos donde se llevaron a cabo los estudios comparados. Estos factores contextuales pueden influir en la aparición y percepción de síntomas depresivos y en la forma en que las personas responden a los instrumentos de evaluación. Por ejemplo, en algunas poblaciones, las redes de apoyo familiar o comunitario podrían tener un papel protector que atenúe los efectos de la multimorbilidad sobre la salud mental.

Otra limitación a considerar es el uso exclusivo de un instrumento cuantitativo como el BDI-II sin complementarlo con evaluaciones clínicas estructuradas o metodologías cualitativas. Es posible que ciertos aspectos de la experiencia depresiva en adultos mayores, como sentimientos de soledad, percepción de utilidad social o cambios en el rol familiar, no sean captados con la misma profundidad por el BDI-II que por otros instrumentos o enfoques mixtos. Esto también puede influir en la ausencia de asociaciones significativas con variables como comorbilidades o edad avanzada.

A pesar de estas limitaciones, es importante reconocer el valor científico de los resultados negativos. Encontrar que la mayoría de las variables estudiadas no se asocian significativamente con los grados de depresión no significa que estas relaciones no existan, sino que en esta muestra y con este diseño no se observaron efectos estadísticamente detectables. Los resultados negativos amplían el conocimiento al cuestionar supuestos comunes y al señalar que las relaciones entre factores sociodemográficos, condiciones de salud y depresión podrían ser más complejas y contexto-dependientes de lo esperado. Este tipo de hallazgos sugiere la necesidad de seguir investigando con diseños más robustos, muestras mayores y múltiples instrumentos de medición, así como considerar componentes cualitativos para comprender mejor las experiencias subjetivas de depresión en adultos mayores.

En suma, aunque nuestra investigación no replicó todas las asociaciones encontradas en estudios previos, aporta evidencia importante sobre la prevalencia y los posibles determinantes de la depresión en adultos mayores de una región específica de México. Además, subraya la importancia de considerar

la elección del instrumento de medición, las características de la muestra y las limitaciones metodológicas al interpretar y comparar resultados en este campo de estudio.

CONCLUSIÓN

En este estudio transversal realizado con 364 adultos mayores adscritos a la Unidad Médico Familiar N.º 45 de Cárdenas, Tabasco, se exploró la asociación entre diversas características sociodemográficas y de salud con los grados de depresión, evaluados mediante el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Los resultados indican que solo el nivel de escolaridad mostró una asociación estadísticamente significativa con los grados de depresión, mientras que variables como edad, sexo, estado civil, presencia de comorbilidades y situación laboral no alcanzaron significancia estadística en relación con los niveles de depresión.

Estos hallazgos difieren de lo observado en estudios previos, muchos de los cuales han reportado asociaciones significativas entre la depresión en adultos mayores y factores como la multimorbilidad, el estado funcional o las condiciones socioeconómicas, utilizando instrumentos como EURO-D o GDS-30. La discrepancia puede atribuirse, en parte, a diferencias en los instrumentos de medición, así como a las características específicas de la población estudiada y al tamaño muestral.

Asimismo, es importante reconocer que la ausencia de asociaciones significativas con la mayoría de las variables no invalida los resultados del estudio, sino que proporciona evidencia útil para comprender mejor la complejidad de los factores que influyen en la depresión en adultos mayores. Estas observaciones resaltan la necesidad de enfoques metodológicos más amplios, que consideren instrumentos validados específicamente para población geriátrica, diseños longitudinales y análisis cualitativos o mixtos que permitan capturar matices no evidentes a través de medidas cuantitativas únicas.

En resumen, este estudio aporta conocimiento valioso al mostrar que, en esta muestra específica de adultos mayores en Tabasco, la escolaridad fue el único factor asociado significativamente con los grados de depresión, mientras que otras variables comúnmente asociadas en la literatura no mostraron relaciones detectables. Estos resultados enfatizan la importancia de continuar investigando sobre los determinantes de la depresión en diferentes contextos socioculturales y de considerar cuidadosamente la selección de instrumentos de evaluación para estudios futuros.

REFERENCIAS

Carrera, R. (2020). *DSM-5: Depresión*. Orientación Psicológica. <https://orientacionpsicologica.es/dsm-5-depresion/>

Dra. Karla Brüning I. (2019). *Depresión en adultos mayores: Una mirada desde la medicina familiar* (1ª ed.). <https://medicina.uc.cl/publicación/depresión-en-adultos-mayores-una-mirada-desde-la-medicina-familiar/>

El Heraldo de Tabasco. (s. f.). *Tabasco, primer lugar nacional en depresión: Salud*. <https://www.elheraldodetabasco.com.mx/local/tabasco-primer-lugar-nacional-en-depresion-salud-10016468.html>

Gómez Ayala, A. E. (2007). La depresión en el anciano. *Offarm*, 26(9), 80–94. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-depresion-el-anciano-13111062>

Hernández, J. A., Córdoba, V., & Velilla Jiménez, L. M. (2022). Síntomas depresivos en el adulto mayor: Una revisión sistemática. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 22(1), 1–22. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP>

INEGI (Editor). (2022). *Estadísticas a propósito del Día Internacional de las personas adultas mayores*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_ADULMAY2022.pdf

Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM). (s. f.). *La primera ayuda psicológica es prioritaria para la salud mental de las personas adultas mayores*. <https://www.gob.mx/inapam/articulos/la-primera-ayuda-psicologica-es-prioritaria-para-la-salud-mental-de-las-personas-adultas-mayores>

IMSS. (2019). *Diagnóstico y tratamiento de la depresión en el adulto mayor en el primer nivel de atención*.

IMSS. (s. f.). *Depresión del adulto mayor*. <https://www.imss.gob.mx/saludenlinea/preguntas-de-salud/depresion-adulto-mayor>

Laines Félix, G. A., González Javier, F. del P., & Magaña Pérez, R. (2020). Factores asociados a la depresión en personas adultas mayores de área urbana de Tabasco. *MHR*, 5(1). <https://doi.org/10.19136/mhr.a5n1.4417>

Martínez Mendoza, M. del C., Gutiérrez Méndiz, A., Bonaparte Caballero, E., Gómez Alons, C., & Lajud, N. (2021). Prevalencia de depresión en adultos mayores en una unidad de medicina familiar de Michoacán, México. *Atención Familiar*, 28(2), 125.

Mayores IN de las PA. (s. f.). *La depresión en la vejez y la importancia de su prevención*. <https://www.gob.mx/inapam/articulos/la-depresion-en-la-vejez-y-la-importancia-de-su-prevencion?idiom=es>

Molés, J. M. P., Esteve Clavero, A., Lucas Miralles, M. V., & Folch Ayora, A. (2019). Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. *Enfermería Global*, 18(55), 58–82. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.324401>

Nolasco, L., & Vázquez, F. (2023). Frecuencia de casos depresivos en personas adultas mayores en tres comunidades rurales del sureste mexicano. *PERSPECTIVAS SOCIALES*, 24(2), 33–47. <https://perspectivassociales.uanl.mx/index.php/pers/article/view/175>

Palacios, R. (2020). Factores de riesgo para la depresión en el adulto mayor que acude a consulta a la Unidad de Medicina Familiar No. 13 IMSS, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/11511>

Poveda Acelas, D. C., & Poveda Acelas, C. A. (2024). Prevalencia de depresión en adultos mayores de una comunidad de Veracruz, México. *LUXMED*, 19(56). <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/4536>

Rodriguez-Vargas, M., Pérez-Sánchez, L., Marrero-Pérez, Y., Rodríguez-Ricardo, A., Pérez-Solís, D., & Peña-Castillo, Y. (2022). Depresión en la tercera edad. *Archivo Médico Camagüey*, 26. <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8459>

Torres Mantilla, J. C., & Torres Mantilla, J. D. (2023). Factores asociados al trastorno depresivo en adultos mayores peruanos. *Horizonte Médico*, 23(3), e2220. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n3.05>

Varela Chávez, A., & Guayasamín Tipanta, G. (2022). DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR, CUESTIONARIO – PHQ-2: ¿Una alternativa rápida y eficaz para su diagnóstico? *Revista Médica Vozandes*, 33(2), 71–76.

World Health Organization. (2020, octubre 1). *Adulto mayor* [Hoja informativa]. <https://www.who.int/es/news-room-/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

World Health Organization. (2024). *Global health estimates*. WHO. (archivo citado 06 de mayo de 2024).

Vergel Hernández, J. (2021). Manejo del trastorno depresivo: ¿Qué tratamiento elegir? *Revista Médica Risaralda*, 27, 85–91.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .