

INVESTIGACION ORIGINAL

Factores asociados a síntomas de depresión severa en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles

Veronica Agustina Valenzuela Baez, Noelia Sandoval, y Susana Oviedo

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7-9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

Actualmente, se observa una alta prevalencia de síntomas depresivos en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Estos trastornos emocionales afectan de manera negativa la calidad de vida, el pronóstico y la adherencia al tratamiento. Los estados depresivos son frecuentes en personas con ECNT como hipertensión, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. La coexistencia de depresión y enfermedades crónicas constituye un problema común y poco abordado en el primer nivel de atención.

OBJETIVOS

El objetivo general fue identificar los factores asociados a síntomas de depresión en pacientes con ECNT de la Unidad De Salud Familiar (USF) Barrio Fátima (mayo-julio 2025). Los objetivos específicos incluyeron: describir características demográficas, indicar factores clínicos y evaluar la presencia y severidad de síntomas depresivos mediante la escala Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9).

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, tipo casos y controles, de corte transversal. Se analizaron variables demográficas y clínicas mediante estadística descriptiva con Epi Info 7™. Se aplicó la escala PHQ-9, considerando como casos a pacientes con síntomas severos de depresión (puntaje ≥ 10).

RESULTADOS

Se incluyeron 130 pacientes con ECNT, con una relación caso-control 1:1 (65 con depresión severa y 65 sin depresión). La edad media fue de 56 ± 10.7 años en los casos y 55 ± 8.4 años en los controles. El estado civil no influyó significativamente. En los pacientes con depresión severa, se observó una alta prevalencia de hipertensión arterial (70.77 %), diabetes mellitus (58.46 %) e insuficiencia cardiaca (55.38 %), las cuales presentaron una asociación estadísticamente significativa con la depresión severa (OR: 2.14, 1.74 y 1.44 respectivamente). La enfermedad pulmonar obstructiva crónica no presentó asociación

(OR: 1.06; IC 95 %: 0.75–1.50; $p = 0.858$). Un mayor porcentaje de pacientes con depresión severa tuvo una evolución de la ECNT >10 años (63.08 % vs. 50.77 %), aunque sin significancia estadística (OR 1.29; IC 95 %: 0.90–1.86; $p = 0.21$). La frecuencia de >2 hospitalizaciones/año también fue mayor en pacientes con depresión severa, pero sin significancia (OR 1.35; IC 95 %: 0.92–1.98; $p = 0.15$).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los hallazgos revelan que la depresión severa se asocia con una mayor carga de ECNT (HTA, DM, IC) y una evolución clínica potencialmente más compleja. Esta interconexión exige integrar de manera sistemática la evaluación e intervención en salud mental dentro de los protocolos de manejo de enfermedades crónicas. Solo este abordaje integral puede optimizar el pronóstico y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

PALABRAS CLAVE

Depresión; Enfermedad Crónica; Comorbilidad; Salud Mental; Atención Primaria de Salud; PHQ-9.