

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE
LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

Actualización
2016

PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO
OPORTUNO Y TRATAMIENTO
**DEL EPISODIO DEPRESIVO
LEVE Y MODERADO**
EN EL ADULTO MAYOR EN EL PRIMER
NIVEL DE ATENCIÓN

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: ISSSTE-131-2016

Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C.P. 06600 México, D. F.
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
2015

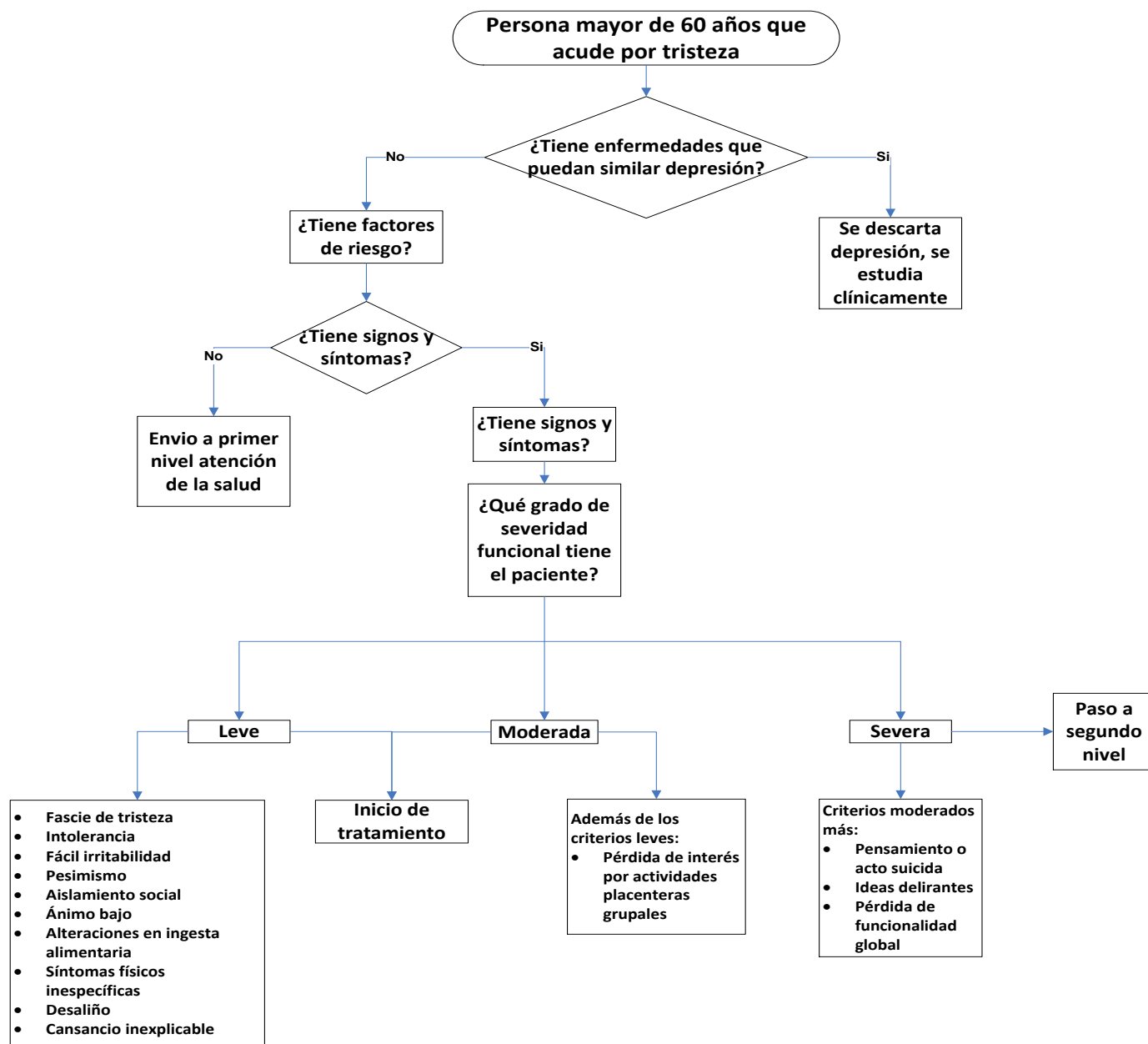
La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **<título de la guía>**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **Prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento del episodio depresivo leve y moderado en el adulto mayor en el primer nivel de atención** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>

Debe ser citado como: **Prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento del episodio depresivo leve y moderado en el adulto mayor en el primer nivel de atención.** <Subtítulo: Tipo de documento>. <Lugar de publicación: Editor; 2016 [fecha de consulta]. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>

ISBN en trámite

1. DIAGRAMAS DE FLUJO



2. INTERVENCIÓN

PROMOCIÓN

| Recomendación Clave | GR* |
|---|-------------|
| Niveles bajos de actividad física (caminar 150 minutos/semana) podrían prevenir un futuro episodio depresivo. | Q+ CASPe |
| Uno de los obstáculos presentes en la familia para llevar oportunamente al adulto mayor a los servicios médicos para atención de la depresión, es la serie de prejuicios existentes alrededor de la vejez como las expresiones coloquiales “es por la edad”, “ya le cayeron los años encima”, etc.. | IV NICE |

PREVENCIÓN

| Recomendación Clave | GR* |
|---|--------------|
| Informar a los familiares de los adultos mayores que la discriminación y el uso de términos despectivos, pueden ser causantes de la aparición de la depresión e influir en la dependencia física y social de ellos. | 2c OXFORD |
| El realizar ejercicio puede ayudar a los pacientes con depresión leve y moderada. Incluso existe evidencia que aquellos pacientes con ánimo decaído mejoran con rutinas conducidas de ejercicio. | I++ NICE |

DIAGNÓSTICO

| Recomendación Clave | GR* |
|---|----------------------|
| <p>El adulto mayor puede presentar los siguientes signos y síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminución del ánimo y energía • Anhedonia • Pérdida de interés • Pérdida o aumento de sueño y apetito • Sentimientos de culpa • Disminución o aumento de la actividad psicomotora • Disminución de la atención, concentración y de la claridad del pensamiento. <p>Cambios recientes de conducta y de la función psicomotora</p> | <p>2c OXFORD</p> |
| <p>El diagnóstico diferencial incluirá:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demencia (la evaluación es difícil en adultos mayores con deterioro en su lenguaje expresivo) • Delirio • Enfermedades metabólicas <p>Abuso y dependencia de sustancias</p> | <p>2c OXFORD</p> |

TRATAMIENTO

| Recomendación Clave | GR* |
|---|----------------------|
| <p>El tratamiento debe estar enfocado a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminuir los síntomas de depresión. • Mejorar y mantener el nivel de funcionamiento social del individuo. • Mejorar el acercamiento con instituciones de autoayuda • Permitir el acomodo de personas mayores en residencias de familiares • Eliminar el riesgo de suicidio <p>Mejorar la condición de salud general</p> | <p>2c OXFORD</p> |
| <p>Los ADT (antidepresivos tricíclicos), como grupo, son tan eficaces como los ISRS (inhibidores de la recaptura de serotonina) en el tratamiento de la depresión moderada o severa. Sin embargo, los ADT presentan peor tolerabilidad y mayor número de efectos adversos, lo que causa un abandono prematuro mayor en relación con los ISRS.</p> | <p>I++ NICE</p> |

PRONÓSTICO

| Recomendación Clave | GR* |
|--|------------|
| Existe una variedad de efectos adversos en adultos mayores, debido a la interacción que pueden tener los antidepresivos con otros medicamentos, la absorción lenta y depuración prolongada. | I+ NICE |
| El inicio de la mejoría empieza generalmente en la primera o segunda semana de tratamiento y la falta de respuesta a las 4-6 semanas se asocia con un 73-88% de probabilidad de que no inicien una respuesta en 8 semanas. | I+ NICE |

*Grado de Recomendación

