

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica sobre depresión en pacientes adultos con  
diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional  
en Psicología Clínica y de la Salud

**Autores:**

Julio Cesar Acosta Lopez  
Diana Carolina Silva Cordova

**Asesor:**

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, octubre de 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre depresión en pacientes adultos con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú”**, realizado por Julio Cesar Acosta Lopez y Diana Carolina Silva Cordova, tiene un índice de similitud de 5% verificable en el informe del programa Turnitin; estudio que fue realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada. Firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 07 días del mes de octubre del 2024.



---

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni  
Asesor

**Producción científica sobre depresión en pacientes  
adultos con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el  
Perú**

**TRABAJO DE ACADÉMICO**

Presentado para optar el título de segunda especialidad  
profesional en Psicología clínica y de la salud



---

Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto  
Dictaminadora

Lima, 07 de octubre de 2024

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la asociación de depresión en pacientes adultos con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú. Respecto a la metodología, se usó la revisión narrativa realizada con búsqueda en *SCOPUS* y *PUBMED* que incluyen investigaciones en inglés. La estrategia de búsqueda se desarrolló con descriptores para depresión, diabetes e hipertensión; la indagación fue realizada por dos colaboradores, quienes esquematizaron los resultados en Microsoft Excel 2010. Se incluyeron investigaciones desarrolladas durante los años 2016 a 2023 que tuvieron como contenido la depresión, la diabetes e hipertensión en Perú. En cuanto a los resultados, se recolectó un total de 6 estudios que consideran la depresión en personas con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú, y en todas ellas se usaron instrumentos psicométricos para medir la depresión. Concluyendo que la diabetes y la hipertensión generan inestabilidad emocional en algunas personas, estas personas de no recibir la ayuda apropiada podrían desencadenar un trastorno depresivo mayor. Se recomienda mayor seguimiento psicológico y psiquiátrico a los pacientes con diagnóstico de diabetes e hipertensión para prevenir o darles el tratamiento multidisciplinario correspondiente .

**Palabras claves:** depresión, pacientes, adultos, diabetes e hipertensión

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the association of depression in adult patients diagnosed with diabetes and hypertension in Peru. Regarding the methodology, a narrative review was used, carried out with a search in SCOPUS and PUBMED, which includes research in English. The search strategy was developed with descriptors for depression, diabetes and hypertension. The search was carried out by two collaborators who outlined the results in Microsoft. Excel 2010. Research developed during the years 2016 to 2023 was included, which included depression, diabetes and hypertension in Peru. Regarding the results, a total of 6 studies were collected, which consider depression in people with a diagnosis of diabetes and hypertension in Peru and the 6 investigations used Psychometric instruments to measure depression, concluding that diabetes and hypertension generate emotional instability in For some people, these people, if they do not receive appropriate help, could trigger a major depressive disorder. Greater psychological and psychiatric follow-up is recommended for patients diagnosed with diabetes and hypertension to prevent or provide multidisciplinary treatment to patients.

**Keywords:** Depression, patients, adults, diabetes and hypertension

## INTRODUCCIÓN

La depresión es un estado de infelicidad y de abatimiento que puede presentarse forma transitoria o permanentemente; manifestándose mediante la tristeza, baja autoestima o sentimiento de culpa, problemas de sueño, pérdida de interés en las actividades diarias, falta de apetito y concentración, problemas en la atención y descuido de la higiene personal (Beck et al., 1978, Bromley, 2022). La depresión es un trastorno que lo puede adquirir cualquier persona, en algún momento de su vida, por lo que debe ser abordada por profesionales de la salud mental (Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2012).

La depresión es el factor principal del suicidio y es motivo de muerte por diferentes comorbilidades, aunque en la práctica profesional se ejecuten diversas estrategias y se sigan diversas terapias; este problema de salud mental no es visto como prioridad en los diferentes gobiernos, por lo que no se da el presupuesto adecuado para la ejecución de programas preventivos a gran escala (Organización mundial de la Salud, 2020).

Según Getty (2022) la depresión es una enfermedad de salud mental que prevalece en un 5% de la población adulta en el planeta, afectando aproximadamente a 300 millones de personas en el mundo. En América Latina y el Caribe la depresión afecta a un 5% de la población adulta. En la postpandemia en nuestro país, durante el año 2021, se abordaron 313455 casos de depresión en los diferentes centros de salud, elevando así un 12% a los casos registrados antes de la emergencia sanitaria (Ministerio de Salud, 2022).

Por otro lado, respecto a la salud en general, los índices nos indican que los casos de diabetes aumentaron de forma constante en los últimos años, llegando en algunos casos a generar la muerte (Organización Panamericana de la Salud, 2024); así mismo, la hipertensión arterial afecta a una de tres personas a nivel mundial y genera accidentes cerebrovasculares, daño renal entre otras afecciones graves de la salud (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

En función, a lo mencionado anteriormente, nace la idea de esquematizar descriptivamente como se presenta la depresión en individuos con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú. Debido a que estos trastornos de salud afectan a las personas, a nivel mundial, es importante estudiar este tópico para que posteriormente se brinden alternativas de solución y de afrontamiento, ante esta realidad.

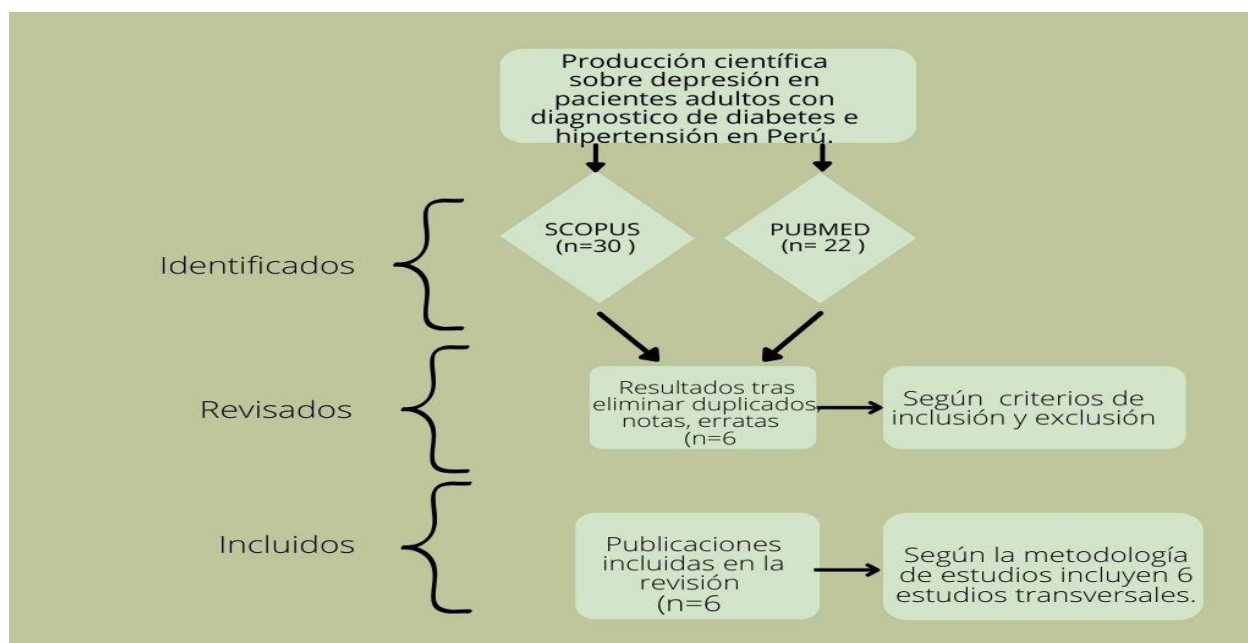
Por cierto, padecer diabetes nos predispone a sufrir depresión, aunque cualquier comorbilidad crónica aumenta los niveles de padecer este trastorno. En el caso de la diabetes, se presentan diversos factores como cambios en el estilo de vida y las consecuencias en la salud que puede conllevar esta enfermedad a presentar altos niveles de depresión (Ministerio de Salud, 2008). Por otro lado, un estudio con una muestra colombiana determinó que la hipertensión arterial se relaciona la depresión mayor (Callozos y Ramos, 2020). A su vez, De León-Ramírez et al. (2020) refieren que las personas con diabetes y con hipertensión presentan sintomatología depresiva, conllevando un mal manejo de la enfermedad.

## **Metodología**

El estudio muestra una revisión narrativa con el objetivo de determinar la asociación de depresión en pacientes adultos con diagnóstico de diabetes e hipertensión en el Perú. Por lo tanto, se realizó la estrategia de búsqueda de las investigaciones en septiembre del 2023 en fuentes confiables como *SCOPUS* y *PUBMED*, obteniendo de estas bases de datos estudios en inglés. Por lo cual se realizó la estrategia de búsqueda usando los términos y descriptores para terminología en depresión, diabetes e hipertensión en el Perú. Entre los criterios de inclusión, se eligió estudios publicados entre el año 2016 al año 2023, relacionados con la depresión en personas con diabetes e hipertensión. Por cierto, las investigaciones fueron artículos originales y breves; las comunicaciones, cortas; incluyendo cartas al editor, revisiones sistemáticas y narrativas. Se excluyeron investigaciones de tipo notas y erratas como documentos duplicados.

Una vez concluida la estrategia de búsqueda se procedió a recolectar investigaciones por dos colaboradores de forma grupal en la base de datos que corresponde. Asimismo, los revisores cuadrícularon las fuentes de los antecedentes para la investigación en el programa Microsoft Excel 2010 considerándose como variable principal: depresión. Luego del proceso de selección se obtuvieron los estudios incluidos; asimismo, se procedió a recolectar datos en un formato especializado; las opiniones diversas entre los integrantes del grupo se solucionaron internamente. Además, se aprobó la tabla de la revisión narrativa considerándose la siguiente información: autor, año, tipo de artículo, diseño de la investigación, objetivo, instrumento para calcular la depresión, muestra y resultado.

**Figura 1** Diagrama de flujo del proceso de selección de resultados.



## Resultados

Respecto a esta investigación, se analizaron estudios desarrollados en el año 2016 hasta el año 2023, encontrándose 30 investigaciones en *SCOPUS* y 22 investigaciones en *PUBMED*; en tal sentido, no se tomaron en cuenta los que no cumplieron los criterios de inclusión, logrando una muestra final de 6 estudios que fueron de tipo transversal y que

contaron con el objetivo común de determinar sintomatología depresiva en pacientes con hipertensión y diabetes.

<b>Autor (Año)</b>	<b>Tipo de Artículo (Diseño)</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Muestra</b>	<b>Resultados</b>
<b>Valladares Garrido Soriano Moreno A Rodrigo Gallardo (2020)</b>	Tipo de artículo original de diseño transversal de análisis secundario de una base de datos.	Determinar la prevalencia y los factores asociados a la depresión entre adultos peruanos con hipertensión y diabetes	Cuestionario del paciente-9(PHQ-9).	Se utilizaron datos de 10,566 de adultos de 40 años a más; siendo en sexo masculino 4748 y en el femenino 5818.	Encontramos que la prevalencia de depresión entre adultos con hipertensión y diabetes fue del 34,96% y 35,56%, respectivamente.
<b>Ricardo Araya Rossi Menezes Heloísa García (2021)</b>	Tipo de artículo original de diseño transversal.	Investigar la efectividad digital en la reducción de los síntomas depresivos entre personas con diabetes e hipertensión.	Cuestionario del paciente-9(PHQ-9).	217 participantes de Lima, Perú en un total de 186 mujeres y 31 hombres.	Se evaluó 217 individuos apreciándose una puntuación de 10 a 15 significativo al rango moderado; un 34.5 % de individuos obtuvieron un resultado de 16 a 20 significativo a moderado y severo; y un 22.3 % de individuos alcanzaron una puntuación de 21 a más significativo a severo, las cuales se refiere que la diabetes e hipertensión se asocian con síntomas depresivos.
<b>Akram Hernández Rodrigo Vargas Guido Bendezu (2020)</b>	Tipo de artículo original de diseño transversal de análisis secundario de una base de datos.	Determinar la prevalencia de síntomas depresivos clínicamente relevantes en la población peruana y sus factores asociados.	Cuestionario del paciente-9(PHQ-9).	Se utilizaron la base de datos de la encuesta incluye 31.996 participantes mayores de 18 años la cantidad de mujeres fue 13.712 y de hombres 18.284.	La prevalencia global de síntomas depresivos clínicamente relevantes fue del 6.4% en la población evaluada; la sintomatología moderada fue en un 3,9% y 2,5% en sintomatología grave asociada a la diabetes e hipertensión.
<b>Jaime Miranda Antonio Bernabé Ortiz Robert H (2019)</b>	Tipo de artículo original de diseño transversal de análisis secundario de una base de datos.	Caracterizar la prevalencia y agrupamiento de la multimorbilidad en cuatro entornos geográficos diversos del Perú.	Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos.	Se analizaron datos de 2.890 adultos de edades de 35 a 65 años.	La Depresión y diabetes se asoció con resultado 15,5% en la población evaluada, y a la misma vez la depresión e hipertensión se relacionaron con un resultado de 13,9%.
<b>Álvaro Taype María Lazo (2017)</b>	Tipo de artículo original de diseño transversal de análisis secundario de una base de datos.	Evaluar el papel de la urbanización como un efecto modificador de la asociación entre enfermedades crónicas específicas y el número de enfermedades con la calidad de vida relacionada con la salud.	Se utilizó cuestionario EuroQol-5D (EQ-5D), que incluye la escala visual analógica (EQ-VAS).	Por lo tanto, nuestro análisis actual incluye datos de 2433, entre ellos 1258 mujeres y 1184 hombre de edades comprendidas entre 36 a 64 años.	Los participantes con estado de ánimo depresivo obtuvieron -13,7 puntos en el EQ-VAS en Lima - 7,9; en Puno urbano -11,0; en Tumbes semiurbano; y - 2,7 en Puno rural, mostrando que existe una prevalencia significativa entre diabetes e hipertensión y depresión.
<b>Irma Elizabeth Huayanay Espinoza1 Félix Guerra (2016)</b>	Se trata de un artículo original de diseño transversal.	El objetivo de este estudio fue evaluar el cumplimiento de las recomendaciones de las guías de la ADA (Asociación Estadounidense de Diabetes).	Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos.	Fueron 123 individuos que sirvieron como muestra entre ellos 81 y 42 hombres de edades de 18 a 65 años.	Los pacientes diagnosticados con diabetes durante 1 a 10 años tuvieron un mejor control glucémico en comparación con aquellos que habían tenido un diagnóstico de diabetes durante 10 años (42,37% vs 21,31%. Los individuos 37,40% presentaba hipertensión y el 33,33% depresión lo cual representa un cuadro significativo en diabetes e hipertensión en relación a la depresión.

En cuanto a las 6 investigaciones se utilizaron instrumentos psicométricos para evaluar la depresión utilizándose el cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9) de (Spitzer et al., 1999). Asimismo, en una de las investigaciones se usó cuestionario EuroQol-5D (EQ-5D) que incluye la escala visual analógica (EQ-VAS) (*Eurqql grup association*, 2011); en 2 de estas, se usó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (Radloff, 1977).

Valladares (2020), en la presente investigación encontramos que la prevalencia de depresión entre adultos con hipertensión y diabetes fue del 34,96% y 35,56% respectivamente.

De igual forma, Araya (2021), evaluó 215 individuos de Lima, donde un 43.2 % obtuvo una puntuación de 10 a 15 significativo al rango moderado; un 34.5 % de individuos obtuvo un resultado de 16 a 20 significativo a moderado y severo; y un 22.3 % de individuos obtuvo una puntuación de 21 a más significativo a severo que se asocia a la diabetes e hipertensión.

Igualmente, Hernández (2020) diagnosticó la prevalencia global de síntomas depresivos clínicamente relevantes en un 6,4% de la población evaluada; la sintomatología moderada fue de un 3,9%; y 2,5% en sintomatología moderada, respectivamente. Otro factor que influyó es el ser mujer y pertenecer a los grupos de edad de 45 a 65 años o más; también el hecho de vivir en regiones andinas y tener hipertensión arterial o diabetes mellitus. Estas causas aumentaron la probabilidad de tener síntomas depresivos clínicamente relevantes.

Miranda (2019). La depresión y diabetes se asoció con un resultado de 15.5% en la población evaluada, a la misma vez la depresión e hipertensión se relacionaron con un resultado de 13.9%. Predominando en la población de Tumbes la hipertensión con un 26.1 %, mientras que en Lima 19.8%; asimismo, la diabetes en Lima se presentó en un 5.5% y en Tumbes 9.7%. El resultado final mostró un predominio de hipertensión y

diabetes las cuales estarían asociados a la depresión.

## DISCUSIÓN

### 1. Herramienta para evaluar la depresión en pacientes con diabetes e hipertensión.

Para evaluar la depresión, en tres investigaciones se utilizaron el cuestionario del paciente-9 (PHQ-9) de (Spitzer et al., 1999), ya que es una herramienta psicológicamente validada y que los proveedores de atención médica utilizan para detectar, diagnosticar y controlar la gravedad de la depresión, haciendo referencia al nivel de la sintomatología; mencionando que el cuestionario se divide en cuatro categorías: **mínimo, leve, moderado y grave**.

También en otra investigación se utilizó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (Radloff, 1977) que considera las siguientes dimensiones: afecto negativo (deprimido), afecto positivo, interpersonal, somatización /acción retardada; siendo sus categorías leve, moderado y severo. Se evidencia que el cuestionario de Depresión del paciente-9 (PHQ-9) y la Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos guardan ciertas características en las siguientes dimensiones: la dimensión de *cuidado personal* y la dimensión de *interpersonal*, también en la dimensión de *dolor y malestar con somatización*. Igualmente, observamos que las categorías de las pruebas guardan cierta similitud en las categorías diagnósticas tales como: *leve, moderado y severo*; cabe mencionar que los cuestionarios son prácticos, sencillos y económicos; factores que ayudan en la recopilación de información y evaluación.

Según la presente revisión la herramienta más usada es (PHQ-9) de (Spitzer et al. ,1999); por lo tanto, se recomienda a los futuros investigadores validar otras herramientas psicológicas que brinde la evaluación y diagnóstico para la intervención en pacientes con depresión y que sufran hipertensión y diabetes.

### 2. Lugares que se realizó el estudio

Las seis investigaciones fueron realizadas en la ciudad de Lima, otras se desarrollaron en distintas ciudades del Perú, mencionando el resto del litoral, tierras altas y selva (Valladares et al., 2020). Asimismo Araya et al. (2021) realizaron sus estudios en la

ciudad de Lima, Perú, adicionalmente en Sao Paulo, Brasil; por otro lado, Hernández et al. (2020) llevaron a cabo sus investigaciones en la ciudad de Lima y Amazonas. También Miranda et al. (2019), además de Lima investigaron en Puno Urbano, Puno Rural, Tumbes Semiurbano. Así mismo, Taype et al. (2017) realizó sus observaciones en Lima, Puno y Tumbes; por último, Huayanay et al. (2016) realizó su investigación en la ciudad de Lima. En conclusión, este análisis expone que la mayoría de los análisis se realizaron en la ciudad de Lima, haciendo referencia a una población de estudio extenso. Es por ello, que falta explorar en qué medida afecta la depresión en otras ciudades, su prevalencia y si es necesario evaluar otras características.

### **3. Diseños de investigación**

Las seis investigaciones son del tipo transversal, pues tienen como objetivo determinar las diferentes características en una sola medición retrospectiva, cabe mencionar que los estudios trasversales son un tipo de estudio de investigación en el que se observa a un grupo de personas y se recopila cierta información en un periodo corto. Según Hernández et al. (2014) citan que los estudios trasversales son la recolección de los datos que se hace en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y analizar su incidencia en un momento dado.

### **4. Características de las muestras**

En el estudio de Valladares et al. (2020) las edades, de los usuarios, fueron de 40 a 70 años entre 5818 féminas y 4748 hombres con un total de 10.566 colaboradores, mientras que en el segundo estudio de Araya et al. (2021) la muestra fue de 186 mujeres y 31 hombres de 21 a 61 en rangos de edad; asimismo, en el tercer análisis de Hernández et al. (2020) los usuarios fueron de 18 años a 65 a más la cantidad de mujeres fue de 13712 y hombres 18284 con un total de 31.996 participantes. En el cuarto estudio, Miranda et al. (2019) trabajaron con adultos de edades de 35 a 64 años entre ellos 695 mujeres y 602 varones con un total de 1297 participantes; mientras que en la quinta investigación de Taype et al. (2017), las edades estuvieron comprendidas entre 36 a 64 años de los

individuos entre 1248 mujeres y 1184 hombres con un total de 2432 colaboradores. Finalmente, en el sexto estudio de Huayanay et al. (2016) trabajaron con las edades de 18 a 65 años a menos y de 65 años a más entre ellos 81 féminas y 42 de sexo masculino con un total de 123 participantes. Podemos observar que en todos los estudios mencionados se contó con más participantes mujeres, ya que en todas investigaciones se hace referencia que son las mujeres quienes poseen mayores comorbilidades, asociadas a la depresión. Igualmente, en lo referente a los grupos etarios los participantes fueron adultos, donde primaron las edades de 35 a 65 años en la mayoría de estudios, tomando en cuenta que la recolección de datos, fue a través de las historias clínicas, las bases de datos de los centros hospitalarios y vistas domiciliarias (Valladares et al., 2020; Araya et al., 2021; Hernández et al., 2020; Miranda et al., 2019, Taype et al., 2017, Huayanay et al., 2016).

### **Limitaciones**

Una de las limitaciones fue que se realizó la búsqueda en dos bases de datos como *SCOPUS* y *PUBMED* y no se incluyeron otros buscadores relacionados. Se buscó estudios en *SCOPUS* y *PUMBED* por su calidad de sus artículos y su rigurosidad en su literatura y extensas publicaciones académicas a nivel nacional en Perú.

### **CONCLUSIONES**

Las herramientas utilizadas en los estudios no muestran indicadores relevantes para poder ejecutar un plan de intervención; solo brindan un porcentaje medible. Todas las investigaciones fueron de tipo de diseño transversal. Las seis investigaciones se realizaron en la ciudad de Lima y en mayor porcentaje fueron las de sexo femenino; teniendo como resultado más bajo la prevalencia a la depresión en pacientes con diabetes con un 15.5 % y la prevalencia de la depresión e hipertensión en un 13.9 %; cabe resaltar que los rangos altos correspondieron a la asociación de la depresión con la diabetes e hipertensión, o sea 34.96% y 35.56% aproximadamente.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar investigaciones en contextos lingüísticos con poblaciones originarias, ya que al desarrollar estudios posteriores con estos grupos y en distintas regiones, no solo en la selva y sierra podría ser de gran importancia para desarrollar intervenciones que busquen disminuir la depresión. Existen muchas investigaciones de tipo transversales. Por esta razón, se solicita a los futuros investigadores que desarrollen estudios experimentales con planes de intervención.

Por último, se sugiere, a futuros investigadores, ampliar estudios donde se analicen las diferencias significativas de la depresión entre hombres y mujeres y con diabetes e hipertensión tomando en cuenta distintos factores.

## REFERENCIAS

- Araya, R., Rossi, P., García, H., Brandt, L., Daley, K., Quayle, J., Diez-Canseco, F., Peters, T., Vera-Cruz, D., Toyama, M., Aschar, S., Hidalgo, L., Martins, H., Cavero, V., Rocha, T., Scotton, G., De Almeida, I., Begale, M., Mohr, D., & Miranda, J. (2021) Effect of a digital intervention on depressive symptoms in patients with comorbid hypertension or diabetes in Brazil and Peru: two randomized clinical trials. *JAMA- Journal of the American Medical Association*, 235(18), 1852-1862. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85105769537&doi=10.1001%2fjama.2021.4348&origin=inward&txGid=d3e8d2af41a3aa5596b9c3c7882fe486>
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., & Emery, G. (1978). *Cognitive therapy of depression*. The Guilford Press
- Collazos, D., Ramirez C.F., Torres de Galvis, M.Y., Correas, L., Ramírez, D., Castilla, G.A., Martínez, C.A., Gallego, C. & Saldarriaga, C. (2020) Asociación entre depresión mayor e hipertensión arterial en una población colombiana. *Hipertensión y Riesgo Vascular*, 37(4), 162-168. <https://www.elsevier.es/es-revista-hipertension-riesgo-vascular-67-articulo-asociacion-entre-depresion-mayor-e-S1889183720300647>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª ed.). Mc Graw Hill.
- Hernández, A., Vargas, R., Bendezu, G. & Grendas, L. (2020). Depression in the Peruvian population and its associated factors: analysis of a national health survey. *Journal of Affective Disorders*, 273, 291-297. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85084639639&doi=10.1016%2fj.jad.2020.03.100&origin=inward&txGid=c474a794d9c72e62a315904d4211a48a>

Huayanay, I.E., Guerra, F., Lazo, M., Castañeda, A., Thomas, N.J., Garcia, A., Valdivia, J.A. & Málaga, G. (2016) Metabolic control in patients with type dos diabetes mellitus in a public hospital in Peru: A cross-sectional study in a lowmiddle income country. *PeerJ*, 2016(10), e2577. <https://doi.org/10.7717/peerj.2577>

León-Ramírez, M.S., DePeñarrieta-de Córdova, M.I., León-Hernández, R., Gutiérrez-Gómez, T., Piñones-Martínez, M.S., & Quintero-Valle, L.M. (2020). Relación entre automanejo y síntomas depresivos en personas con diabetes e hipertensión. *Enfermería universitaria*, 17(1), 5-15. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.681>

Miranda, J.J., Bernabe, A., Gilman, R.H., Smeeth, L., Malaga, G., Wise, R.A., & Checkley, W. (2019). Multimorbidity in sea-level and high-altitude urban and rural settings: the CRONICAS cohort study. *Journal of Comorbidity*, 9. <https://doi.org/10.1177/2235042X19875297>

Ministerio de Salud. (13 de enero de 2022). *Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021*. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. <https://acortar.link/52h7n4>

Organización Panamericana de la Salud. (10 de febrero de 2024). *Diabetes*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

Organización Panamericana de la Salud. (19 de setiembre de 2023). *La OMS detalla, en un primer informe sobre la hipertensión arterial, los devastadores efectos de esta afección y maneras de ponerle coto*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.who.int/es/news/item/19-09-2023-first-who-report-details-devastating-impact-of-hypertension-and-ways-to-stop-it#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20arterial%20afecta%20a,muchos%20otros%20problemas%20de%20salud>

Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud. (9 de octubre del 2012). *Día Mundial de la Salud Mental: La depresión es el trastorno mental más frecuente*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/9-10-2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-es-trastorno-mental-mas-frecuente>

Taype, A., Abbs, E., Lazo, M., De Chequeley, Y., Gilman, R., De La Cruz, L., Miranda, J. & Bernabé, A. (2017). Association between chronic diseases and health-related quality of life: differences according to level of urbanization in Peru. *Quality of Life Research*. 26(12), 3439-3447. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85023741831&doi=10.1007%2fs11136-017-1649-7&origin=inward&txGid=776f92e3ff07cae8785ba545fdc5a8a3>

Valladares, M., Soriano, A., Rodrigo, P., Moncada, E., Pacheco, J., & Toro, C. (2020). Depression among Peruvian adults with hypertension and diabetes: Analysis of a national survey. *Diabetes and Metabolic Syndrome*. 14(2), 141-146. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.02.001>

## ANEXOS

### **Estrategia de búsqueda en Scopus**

TITLE-ABS-KEY(depression OR depressive\* OR "Depressive Disorder\*" OR "Depressive symptom\*" OR "Treatment-resistant depression" OR "major depression" OR "Adjustment Disorders" OR "Psychotic Affective Disorders" OR "Major depressive disorder" OR dysthymi\* OR "mood disorder" OR dysphoria OR melancholia OR "depressive psychosis" OR "mood disorder" OR "puerperal depression" OR "Adjustment Disorders" OR "Depressive Disorder, Major" OR "Major Depressive Disorder 1" OR "Major Depressive Disorder 2") AND TITLE-ABS-KEY("Diabetes mellitus" OR "Type 1 diabetes" OR "Type 2 diabetes" OR "Hyperglycemia" OR "Hypoglycemia") AND TITLE-ABS-KEY("hypertension" OR "arterial hypertension" OR "high blood pressure") AND TITLE-ABS-KEY(Peru OR peruavian OR Lima).

### **Estrategia de búsqueda en Pubmed**

("depression")AND ("diabetes") AND ("hypertension")AND ("Perú)

