



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN



FONDECYT  
Fondo Nacional de Desarrollo  
Científico y Tecnológico

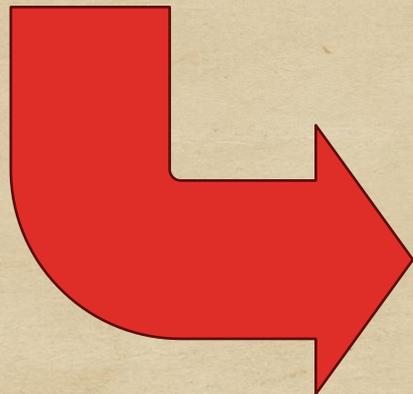
# **PROYECTO “FACILITADORES Y BARRERAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN HOMBRES Y MUJERES MAYORES INSCRITOS EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SANTIAGO: UN ESTUDIO CON MÉTODOS MIXTOS.”**

**FONDECYT DE INICIACIÓN 11230114**

**Presentación de resultados para personas participantes en el estudio**

**Investigadora principal: Dra. Ximena Moreno**

**Facultad de Psicología y Humanidades, Universidad San Sebastián**



**En Chile hay mas personas  
mayores que adolescentes de  
15 años**

# Salud mental



Chile adoptó un modelo de salud familiar y comunitario centrado en APS



Programa de salud mental en APS, incluyendo programa de depresión desde 2003.

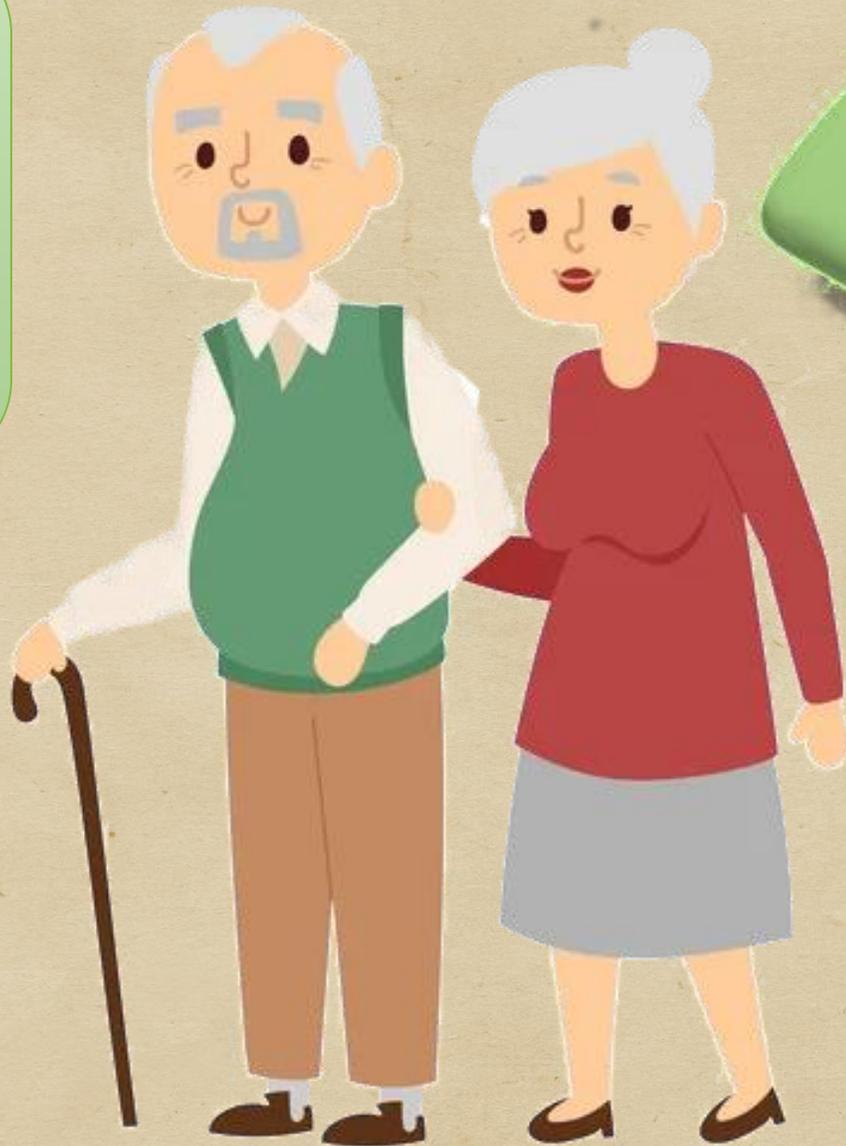
Existencia de GES depresión desde 2005.



# ¿COMO ES LA INFORMACION DISPONIBLE?



¿PARA  
QUÉ UN  
ESTUDIO?



di  
Lir  
eseguito da  
C. D. I. E. 1  
sul c/c N. 3-8  
intestato a Soc.  
Milano Piazza  
Addi (1) /  
Bollo lineare dell'Uff  
Tassa di  
numerato  
di accettazioni  
L'Ufficiale di Pos  
mento. B 196



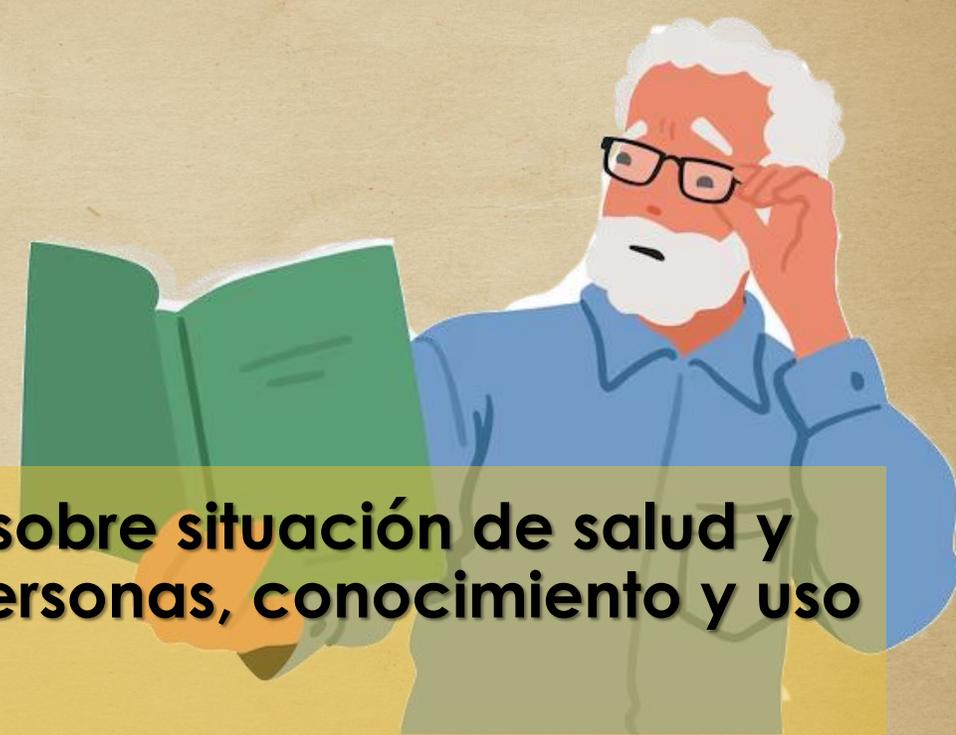
# El estudio

**Objetivo: conocer cuáles son los facilitadores y las barreras para acceder a atención de depresión, desde la perspectiva de personas mayores usuarios de APS.**

**Dos comunas del área norte de Santiago. Participaron 253 personas mayores**



**1**



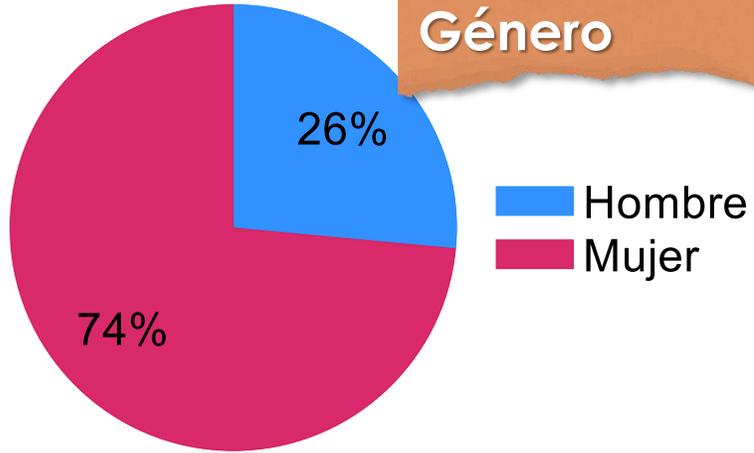
**Primera etapa (2023-2024): entrevista individual sobre situación de salud y salud mental, contactos con familiares u otras personas, conocimiento y uso de programas de salud, entre otros.**

**2**

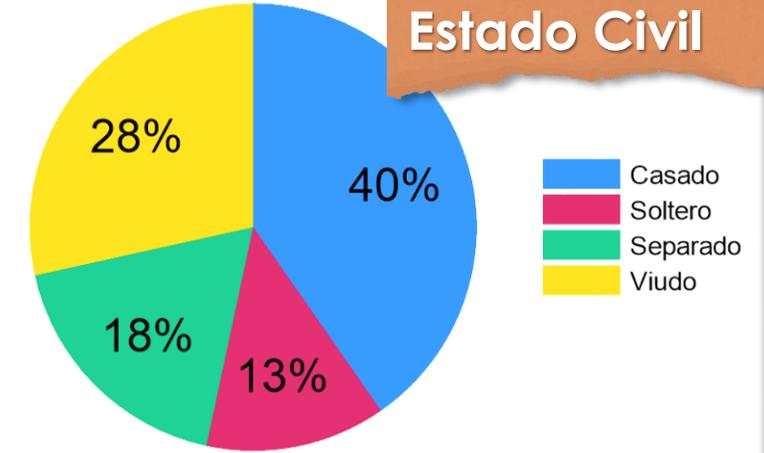
**Segunda etapa (2024-2025): 8 entrevistas grupales para poder conversar sobre cómo las personas mayores viven esta etapa, visiones y experiencias respecto a salud mental y al acceso a servicios de salud.**

# Resultados

## Género



## Estado Civil

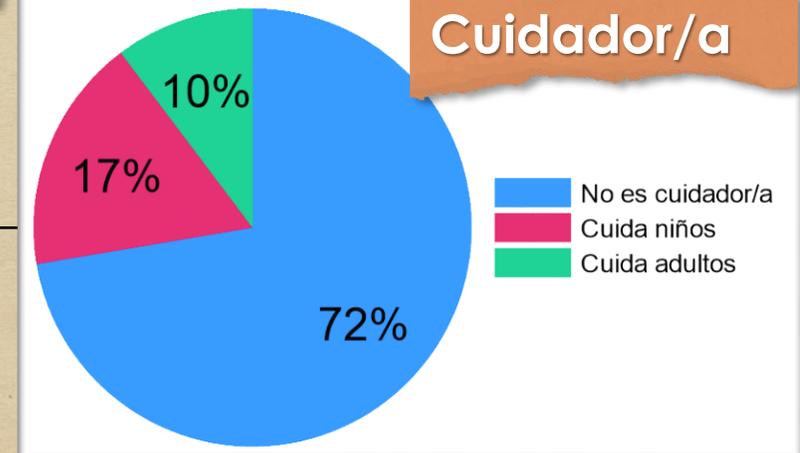


## Edad entre 62 y 91 años

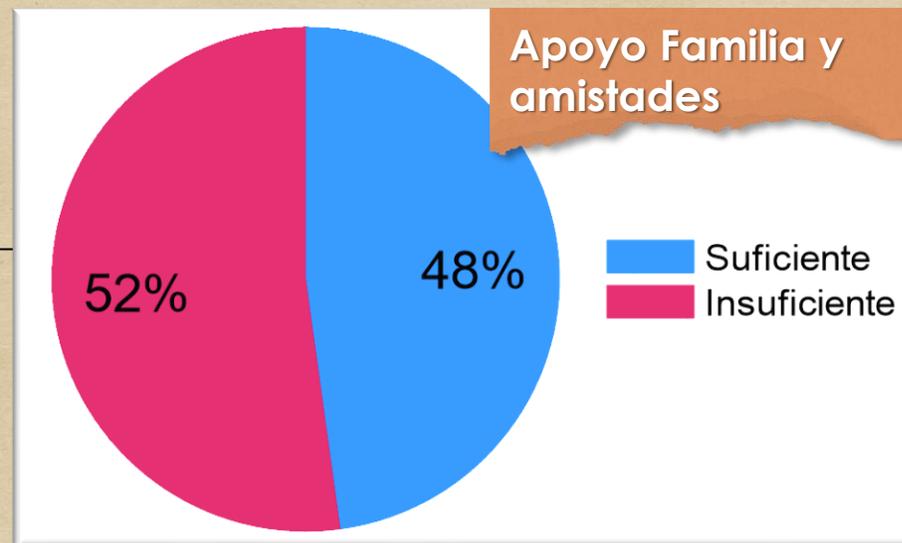
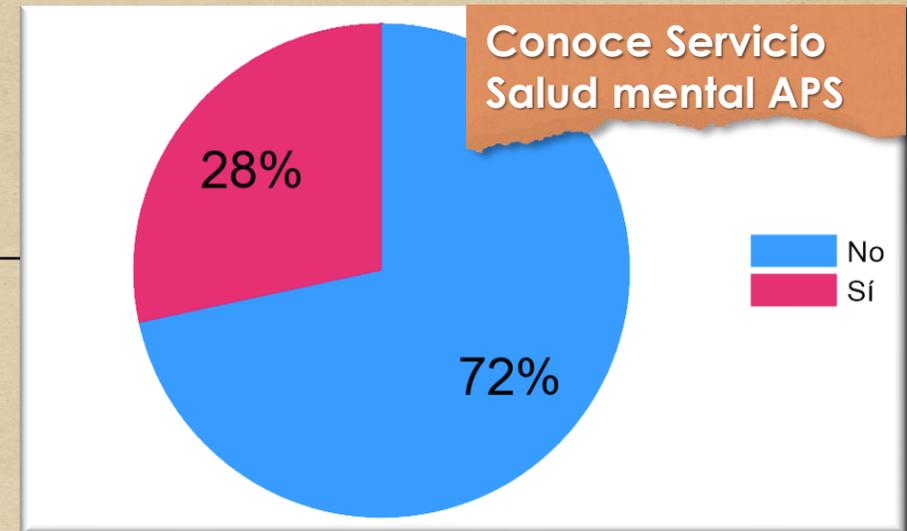
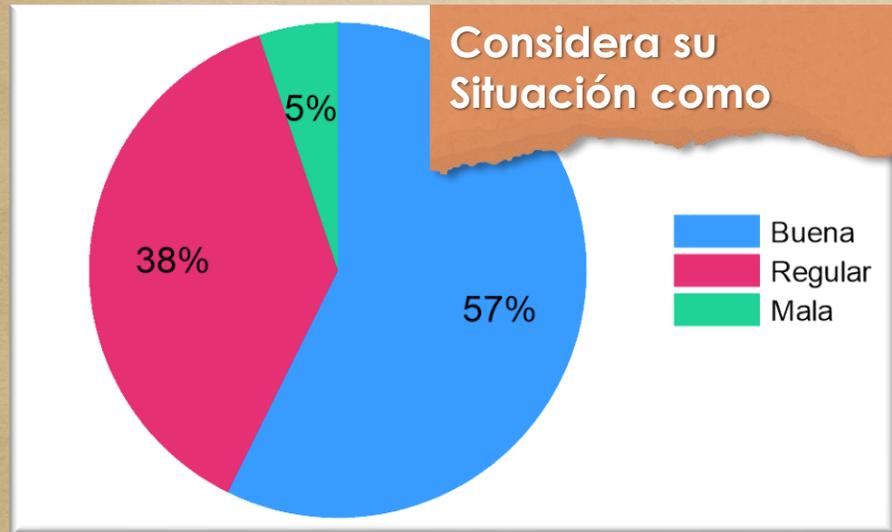
## Personas con las que vive



## Cuidador/a



# Resultados



# Resultados

¿Cuál es la actitud respecto a buscar o recibir ayuda profesional por temas de salud mental, de parte de psicólogo/a?



# Satisfacción con aspectos de atención recibida en APS



Evaluación de las distintas dimensiones

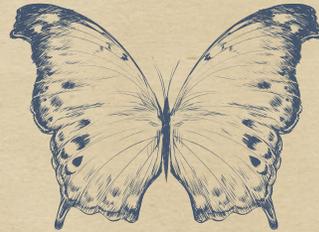


# ¿Por qué se consideró una etapa cualitativa?



## **Pocos Estudios**

Opiniones y experiencias de personas mayores



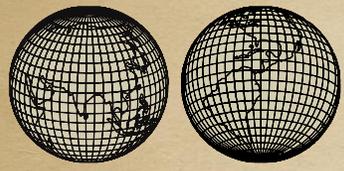
## **Análisis**

Análisis Temático Reflexivo



## **Políticas Públicas**

Democratización del conocimiento



# Algunos Temas Generales

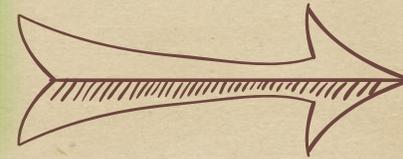
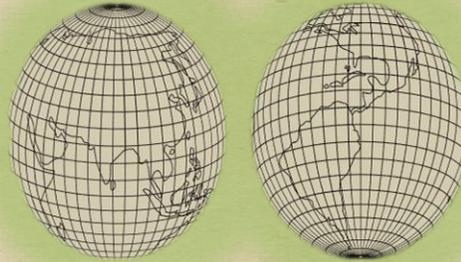
## S Etapas vitales/históricas

Transiciones y transformaciones de la adultez mayor

W

## Ecológico

Elementos del entorno familiar y comunitario



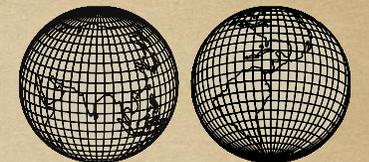
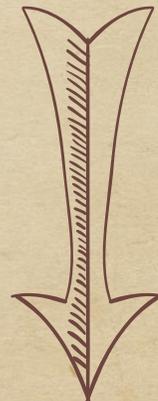
## O Representaciones

La salud mental en la adultez mayor

T

## Prestadores de Salud

Servicios de salud y recursos para la salud mental en la comunidad





## Etapa vital: transformaciones



Dentro de los cambios de esta etapa, a los que las personas mayores deben enfrentarse, se conversó sobre la jubilación y cómo esto transformaba el uso del tiempo y qué actividades se realizaban en el día a día.

También se mencionaban los cambios en las relaciones dentro de la familia, los que podían experimentarse como positivos (dar y recibir apoyo) o negativos (problemas de comunicación, sensación de falta de apoyo).

Algunas personas mayores destacaban la importancia de prepararse para esta etapa y mantenerse activas física y socialmente.

Dentro de esta etapa, el tema de los cuidados de otros era relevante, con muchas personas mayores asumiendo el rol de cuidadoras.

Los temas anteriores podían tener impacto sobre el bienestar y salud mental.



# Ambiente familiar y del entorno comunitario



La conformación familiar de las personas mayores variaba, con algunas personas viviendo solas o con su cónyuge, mientras otras vivían con hijos y, en algunos casos, nietos.

Por sobre el número de personas con quienes vivieran, las personas mayores consideraban como más relevante la calidad de las relaciones con los miembros de su familia.

Se percibía que la calidad del entorno comunitario había disminuido, respecto a un período anterior en que los barrios eran más agradables.

Junto al cambio en el entorno, algunas personas expresaban preferir no establecer relaciones sociales fuera del hogar.





# Salud mental en la adultez mayor



Se percibía que las personas mayores con frecuencia experimentaban molestias de salud mental o malestar psicológico, incluyendo sensación de soledad o depresión.

En algunos casos, se comentaba que este tipo de malestares eran parte normal del proceso de convertirse en persona mayor.

Las personas participantes percibían que la calidad de las relaciones familiares y el no encontrar qué actividades realizar en esta etapa podían afectar de manera importante la salud mental.

Se discutió si es que el proteger y mejorar la salud mental dependía de lo que cada persona hiciera de manera individual. Esto se relacionaba con percibir que no había apoyos disponibles.



# Servicios de salud mental y recursos comunitarios



El acceso a atención de salud mental en el consultorio se percibía como importante, pero con algunos obstáculos. Uno de ellos era la percepción de que las personas mayores no eran prioridad para conseguir horas o atención.

También se planteaba que se ofrecía principalmente tratamiento de salud mental mediante medicamentos, a pesar de que algunas personas mayores requerían un espacio para conversar sobre sus preocupaciones.

Se describían percepciones positivas y negativas sobre la atención recibida, dependiendo de las experiencias de atención de salud mental previas.

Los espacios de participación comunitaria con pares (Más AMA, CEDIAM) eran valorados muy positivamente y se reconocían como un espacio no solamente de recreación, sino donde compartir problemas emocionales y sentirse apoyados.



# Aspectos de dificultan la búsqueda y acceso a atención de salud mental

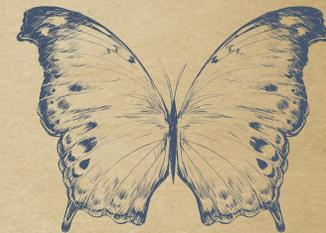
- Pocas horas y baja frecuencia de atención en salud mental
- Escaso interés en temas de personas mayores en programas de salud mental
- Pocos especialistas o falta de capacitación para atender a personas mayores
- Basar las soluciones ofrecidas principalmente en recetar medicamentos
- Falta de disponibilidad de atención a las familias de adultos mayores con dificultades.
- Baja participación de los adultos mayores en la comunidad, con poco acceso a información sobre salud mental y servicios disponibles.
- Asumir que los problemas de salud mental son parte normal de la vejez y no es necesario comentarlos.
- Creer que los problemas de salud mental se deben resolver de manera individual, sin buscar apoyo.

# Aspectos que promueven la búsqueda y acceso a atención de salud mental

- Capacidad profesional para detectar en la consulta temas urgentes, brindando soluciones prácticas a las personas mayores: sentir que los temas planteados son importantes y encontrar recursos o estrategias accesibles para enfrentarlos en la vida cotidiana.
- Acceso a participación en grupos enfocados en personas mayores, donde se aborden temas de interés y exista el espacio para comentar y participar en establecer temas y buscar soluciones.
- Algunas experiencias de orientación a grupos de personas mayores, para enfrentar conflictos familiares y problemas emocionales propios de la etapa.
- Existencia de grupos como Más AMA, CEDIAM y clubes de adulto mayor, donde junto con promoverse la recreación y el disfrute, se establezca un espacio de cuidado, apoyo y contención emocional.

¿Qué cuántos años tengo?  
¡Qué importa eso!  
¡Tengo la edad que quiero y siento!  
La edad en que puedo gritar sin miedo lo que pienso. Hacer  
lo que quiero sin miedo al fracaso o lo desconocido...  
Pues tengo la experiencia de los años vividos y la fuerza de  
la convicción de mis deseos.  
¡Qué importa cuántos años tengo!  
¡No quiero pensar en ello!  
Pues unos dicen que soy ya viejo, y otros  
"que estoy en el apogeo"  
Pero no es la edad que tengo, ni lo que la gente dice, sino lo  
que mi corazón siente y mi cerebro dicta.  
Ahora ya no tienen que decir:  
¡Estás muy joven, no lo lograrás! ...  
¡Estás muy viejo, ya no podrás!...  
Tengo la edad en que  
las cosas se miran con más calma, pero con el interés de  
seguir creciendo.

(José Saramago)



**Muchas Gracias**