

VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016.

# Descripción del contexto de la depresión en poblados semi rurales de la Patagonia Austral.

Schinelli, Federico.

Cita:

Schinelli, Federico (2016). *Descripción del contexto de la depresión en poblados semi rurales de la Patagonia Austral. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-044/218>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eATh/ubV>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO DE LA DEPRESIÓN EN POBLADOS SEMI RURALES DE LA PATAGONIA AUSTRAL

Schinelli, Federico

Ministerio de Salud de la Nación. Argentina

---

## RESUMEN

La depresión es uno de los trastornos mentales que más interés ha recibido en los últimos tiempos por los daños y costos que ocasiona. Las directrices para su abordaje terapéutico y estudio científico incluyen la consideración de los factores culturales y locales. El objetivo del presente trabajo es describir las características del contexto en el que se desarrolla la depresión en poblados semi rurales de la Patagonia austral. Es un estudio descriptivo y de estrategia cualitativa. El instrumento para la recolección de datos fue la observación sistemática y la entrevista en profundidad. A partir de las entrevistas y observaciones pueden obtenerse una serie de características contextuales que interactúan con el fenómeno de la depresión y que deben considerarse al momento de diseñar estrategias de intervención. La relevancia del problema y las distintivas características locales dan la necesidad de profundizar la investigación e incluir la mirada cultural y contextual en los dispositivos de atención de la salud mental de la zona.

## Palabras clave

Depresión, Cultura

## ABSTRACT

### DESCRIPTION OF THE CONTEXT OF DEPRESSION IN RURAL TOWNS OF SOUTHERN PATAGONIA

Depression is one of the mental disorders that more interest has received in recent times for the damages and costs caused. The guidelines for therapeutic approach and scientific study includes consideration of cultural and local factors. The aim of this paper is to describe the characteristics of the context in which depression develops in semi rural villages of southern Patagonia. It is a descriptive study with a qualitative strategy. The instrument for data collection was the systematic observation and in-depth interview. From interviews and observations can be obtained from a number of contextual features that interact with the phenomenon of depression and should be considered when designing intervention strategies. The relevance of the problem and local characteristics give the need for further research and to include cultural and contextual look in mental health care services in the area.

## Key words

Depression, Culture

## INTRODUCCIÓN

La depresión es un problema de salud mental que ha cobrado particular atención en los últimos tiempos. Actualmente se la considera uno de los trastornos mentales con mayor incidencia en lo que respecta a niveles de prevalencia y costos asociados (Alvarado et al, 2011). La Organización Mundial de la Salud (OMS/WHO) estima que al menos una de cada cinco personas podrá desarrollar este cuadro en su vida (WHO, 2013). Esto ha llevado a considerar el abordaje de la depresión como uno de los objetivos prioritarios de los organismos de salud (Alvarado et al, 2011). En línea con la relevancia en el ámbito de las políticas de los organismos sanitarios y en el campo de atención de la salud, el fenómeno también ha cobrado relevancia en el lo que respecta a investigación en salud mental.

En relación al tratamiento de la depresión, en los últimos tiempos se han hecho esfuerzos para poner a disposición de los tomadores de decisiones y de los clínicos guías de práctica clínica que contienen recomendaciones para el abordaje de la depresión (Garay et al, 2010). Tales recomendaciones suelen estar sostenidas en la evidencia de los estudios de proceso y resultado en relación a la problemática estudiada.

En este sentido, las recomendaciones que realizan las guías clínicas para el abordaje de la depresión, incluyen el considerar los distintos contextos en los que se da dicho trastorno, ya que los padecimientos mentales interactúan con las características culturales, generando modos idiosincráticos de vivir, entender y transitar los procesos de salud-enfermedad (Leach & Aten, 2009). En este sentido han apuntado las investigaciones que indagan acerca de las características de los contextos que no forman parte de la cultura dominante, a través de la cual suelen pensarse los abordajes. Ello motivado por el hecho de que gran parte de las personas que padecen depresión no acceden a tratamientos para la misma (OMS, 2008; WHO, 2013), ya que contar con información sobre los contextos podría adaptar las intervenciones a los modos particulares de vivir la depresión por parte de las distintas culturas.

En un trabajo de investigación que se encuentra en etapa de revisión para su publicación, llevado a cabo por el autor con financiamiento del Ministerio de Salud de la Nación, en el marco de las becas Carrillo-Oñativía, se describieron las vivencias y significados de las personas deprimidas y las estrategias terapéuticas, formales e informales, empleadas por dichas personas, en pueblos del centro-oeste de la Provincia de Santa Cruz. Los resultados del estudio dan cuenta del modo en que es vivenciada la depresión y las estrategias que emplean ante ella en el marco de poblados semi rurales de la Patagonia austral.

En el siguiente artículo se describirá la visión del contexto y del sistema de atención de la salud en pueblos semi rurales de la Patagonia austral para los usuarios y los efectores de los sistemas sanitarios de dichas localidades. Para ello se realizaron entrevistas en profundidad con usuarios y efectores, a la vez que se realizaron

observaciones sistemáticas. Se trata de un estudio de tipo descriptivo con estrategia cualitativa-fenomenológica.

### **MARCO TEÓRICO**

Como se ha mencionado, la intención de abordar la depresión en contextos distintos a los propios de la cultura dominante ha llevado a posar el interés en describir de qué modo interacciona la cultura con los modos de padecer y enfrentar los trastornos mentales. Es un campo de conocimientos en el que convergen distintas disciplinas, tales como la antropología, la psiquiatría cultural, la psicología y la psicoterapia (Korman & Indoyaga Molina, 2010).

Entendemos la cultura como aquellos símbolos, significados y comportamiento que se transmiten socialmente. Incluyen a las creencias, los valores y las costumbres, como así también los estilos de vida y productos de la actividad humana (Purnell & Paulanka, 2008). A partir de esta definición se comprende cómo la cultura influencia en los significados que las personas otorgan a sus padecimientos, a lo que creen que es saludable y no saludable y también a cómo se tramitan los estados que son asociados a lo no esperado o no saludable.

### **CULTURA Y DEPRESIÓN**

Dentro de las investigaciones de la interrelación entre la cultura y la depresión, suele destacarse como hecho revelador de esta relación las diferencias de prevalencia de la depresión en contextos culturales distintos (Simon et al, 1999), cuestión que ha suscitado y ampliado el campo de la investigación. Dentro de las razones a las que suelen atribuirse estas diferencias se menciona la variación que tienen los síntomas de la depresión a lo largo de las culturas. De este modo, en culturas no occidentales las personas suelen vivenciar la depresión más como síntomas somáticos que psicológicos (Ebert & Martus, 1994).

Existen otros interrogantes y campos de interés en los estudios que vinculan lo cultural y la salud mental. Preguntas acerca de la duración de los episodios depresivos, y los modos en que interjuegan cultura, contexto y características psicológicas idiosincráticas, los factores protectores que dependen la cultura y cómo se relacionan con otros problemas de salud mental, entre otros (Korman & Idoyaga Molina, 2010).

Para comprender esta compleja interrelación es de suma utilidad el concepto de "guión cultural", desarrollado por Chentsova-Dutton, Ryder & Tsai (2014), el cual permite comprender la gran diversidad con la cual se presentan la depresión en las distintas culturas. El "guión cultural" hace referencia a cómo las personas en determinado contexto cultural interpretan y conducen sus procesos de salud-enfermedad. Se incluyen en este concepto distintos tipos de guiones, los guiones normales, los de enfermedad y los desviados. Los guiones de enfermedad permiten identificar a las vivencias como no saludables, al tiempo que otorgan significado a lo que sucede (Chentsova-Dutton, Ryder & Tsai, 2014). Que la presentación del cuadro sea similar a la del guión cultural del contexto será lo que le dé a la experiencia el significado de una enfermedad identificable y entendible y no como algo ajeno y extraño. De este modo, los guiones culturales sobre los síntomas para la depresión podrían cambiar la experiencia, tornándola comprensible y abordable. También podrían dar relevancia a ciertos aspectos del fenómeno, reforzando la mirada sobre ellos y las expectativas sobre lo que se siente, formando sentido en torno a las manifestaciones. A partir de lo que ilustran tales consideraciones, los autores sostienen que es necesario investigar los distintos modos culturales en los que se vive y manifiesta la depresión.

En nuestro medio es particularmente importante dicha investiga-

ción ya que es un país vasto y culturalmente diverso. En particular el sur del país cuenta con características contextuales y culturales que es necesario ponderar al momento de definir políticas de salud mental al respecto.

Los estudios cualitativos permiten comprender de las experiencias de los usuarios ya que trabajan con datos e información desde la perspectiva de cada uno de los participantes (Sampieri, 2010). Son un instrumento de gran valor para contar con información sobre el sistema de salud y los modos en que éste puede adaptarse a las características locales, porque trabajan en profundidad la información de los estudios cuantitativos.

### **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

En nuestro medio es difícil encontrar trabajos publicados acerca de la interrelación de la depresión, la cultura, las características de los contextos minoritarios o lugares geográficamente aislados, las vivencias de los usuarios y efectores y las estrategias terapéuticas que emplean. Como se ha mencionado, son múltiples los autores y publicaciones que plantean que las perspectivas y vivencias de los usuarios deben conocerse para poder implementar abordajes sobre la depresión que estén basados en evidencia científica y a la vez sean sensibles a los contextos de los usuarios.

En particular en la Patagonia Austral no se han encontrado antecedentes de investigación al respecto. La Provincia de Santa Cruz se encuentra en el extremo sur de la Argentina y cumple con ciertas condiciones que hacen relevante la investigación del contexto, las vivencias, significados y estrategias terapéuticas frente a la depresión, por sus características geográficas, demográficas y ambientales.

A partir de los antecedentes teóricos mencionados, la falta de investigaciones acerca de las particularidades de la depresión en nuestro medio, más aún en contextos minoritarios, surgieron las preguntas que guiaron el trabajo llevado a cabo por el investigador en el marco de las becas Carrillo-Oñativía, otorgadas por el Ministerio de Salud de la Nación: ¿cuáles son los significados y las vivencias de las personas que se han sentido deprimidas en el contexto de pequeños pueblos de la Provincia de Santa Cruz? ¿Qué estrategias terapéuticas, formales e informales, han empleado? ¿Cuáles son las características contextuales en las que se desarrollan los cuadros de depresión?

El estudio se delimitó a las localidades pequeñas del centro-oeste de la Provincia, comprendidas en los departamentos de Lago Argentino y Río Chico. Allí se encuentran las localidades de El Chaltén, Tres Lagos, Gobernador Gregores e Hipólito Yrigoyen, por ser de acceso más favorable al investigador y por contar con particularidades afines a los interrogantes de investigación.

En el presente trabajo se describirán las características del contexto, tal como fue observado por el investigador y descrito por los usuarios y efectores entrevistados.

### **METODOLOGÍA**

Para realizar la investigación se adoptó el método cualitativo, a fin de poder dar cuenta de las experiencias, significado e idiosincrasia propia de los participantes, la cultura y el contexto. Es un tipo de estudio descriptivo, el instrumento con el cual se recabaron datos fue la entrevista en profundidad con usuarios y efectores de salud y la observación de campo. Para realizarlas se trabajó con una guía de entrevista y una guía de observación, de modo que las distintas observaciones y entrevistas compartan cierto eje, sin obstruir la libre expresión de los participantes y el desenvolvimiento de los actores. Para garantizar la rigurosidad de la investigación, se procuró prestar especial atención a los procesos de recolección y

análisis de datos. Para ello se utilizaron diarios de observación, de entrevista y de análisis de datos.

La muestra fue intencional no probabilística de casos-tipo. El tamaño final de la muestra estuvo dado por la saturación de las categorías sobre las que se realizó la investigación (Sampieri et al, 2010). Los criterios de inclusión a la muestra fueron personas que digan haber padecido depresión en el contexto citado o que sean efectores de salud y que residan en la zona donde se realizó la investigación. Los criterios de exclusión fueron personas que no hayan dado el consentimiento, que sean menores de edad o que se encuentren en un periodo agudo de sintomatología depresiva. La muestra quedó constituida por dos profesionales de la salud y cinco personas que dicen haber padecido depresión, con edades entre 29 y 49 años, todos residentes en localidades del centro-oeste de la Provincia de Santa Cruz.

El trabajo de investigación se llevó a cabo en distintas etapas. En la primera de ellas se realizó un acercamiento inicial al campo, a fin de generar una descripción del contexto y contactar informantes claves. En estos momentos se realizaron observaciones sistemáticas y encuentros con personas que pudieran ampliar la descripción del campo. Antes de la realización de las entrevistas se solicitó a los participantes un consentimiento informado para participar en ella. Luego de la realización de las observaciones, contactos y entrevistas con los participantes, se realizó el análisis de los datos en distintos niveles, a través de la codificación y comparación constante, a partir de los cuales surgieron distintas unidades de significado, categorías y temas.

## **RESULTADOS**

A continuación se detallan los resultados de la investigación. Se describe el contexto y cómo se relaciona con el padecimiento de la depresión y la atención de la salud.

### **DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO**

Las características sociales geográficas y demográficas de la zona estudiada son relevantes para el problema de la depresión. Ciertos datos pueden ilustrarnos en relación a ello. Respecto a las características demográficas, la Provincia de Santa Cruz ha tenido un gran aumento en su población en los últimos años, por ejemplo el INDEC (2011), registra un crecimiento poblacional en torno al 40% para el decenio 2001-2010, implicando esto una gran afluencia de población migrante, con el consiguiente estrés propio de la aculturación y de la pérdida de redes sociales de referencia. En relación a las condiciones geográficas y ambientales, durante los meses del año las condiciones climáticas son adversas, con temperaturas bajo cero, grandes vientos y también nevadas que incomunican a muchas de las localidades ya que se trata de pequeños poblados muy distantes unos de otros. En relación a las características sociales, vale destacar el hecho de que la Provincia duplica la tasa de mortalidad por lesiones autoinflingidas a nivel nacional (Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Cruz, 2011). Sólo dos localidades de la zona estudiada cuentan con hospitales, mientras que las restantes sólo cuentan con puestos sanitarios (Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Cruz, 2011).

### **EL CONTEXTO POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD**

En los profesionales entrevistados, respecto al contexto, éstos destacan las características de los pequeños poblados y ciertas dificultades intrínsecas al vivir en poblados aislados.

*“La gente que no tiene acceso a muchas cosas tan fácil como en otro lado. Entonces todo les cuesta acá. No solamente el transporte,*

*la comunicación. La soledad acá se sufre un poquito más que en otro lugar. Entonces el encierro, la soledad... algunos se dedican más a beber...” (Efector 1)*

En relación a los problemas de salud mental, uno de los profesionales entrevistados menciona los prejuicios relacionados con los profesionales de la salud mental.

*“Y hay muchos tabúes también. Porque uno les dice al paciente, “es un tema que lo tiene que tratar un profesional psicólogo, psiquiatra” y te dice “no, pero yo no soy loco”. Muchas veces la psicología o los trastornos mentales, la gente los asocia a la locura o va al psiquiatra o al psicólogo aquel que está loco o que está mal.” (Efector 1)*

Otra cuestión a destacar es la manera en que se posiciona el profesional en relación a la elección de los modos de tramitar el malestar por parte de los usuarios. Al respecto, menciona la cuestión frecuente de usuarios que consultan a curanderos, medicinas tradicionales y cómo se posiciona desde su rol profesional al respecto.

*“Y la gente tiene más confianza en el curandero. Entonces yo trato de no decirle “usted no vaya al curandero”, no, no, no, yo trato de respetar a las personas y trato de que la persona vea que acá también podemos solucionar... que los profesionales que vienen acá tienen la misma o mayor capacidad de atención que el curandero en ese sentido. No sé si me sé explicar bien, pero no trato de decir “este es el curandero y no tiene nada que ver, esto es mito...”, sino “está muy bien lo que está haciendo, pero podríamos probar con esto”...”*

### **LA INTERACCIÓN DEL CONTEXTO Y LA DEPRESIÓN DE ACUERDO A LOS PARTICIPANTES**

Dentro de las categorías surgidas de la codificación de las unidades de análisis que han surgido de las entrevistas a los participantes, una de ellas, denominada “contexto” da cuenta de los significados y vivencias asociados al hecho de transitar la experiencia de la depresión en pueblos pequeños de la Patagonia, con las características descritas.

Respecto a la incidencia del contexto, los participantes remarcan que padecer depresión en un pueblo pequeño de la Patagonia austral puede incrementar las sensaciones de soledad e intensificar el sufrimiento. Los participantes destacan la ausencia de profesionales y la lejanía de sus redes sociales de referencia como agravantes.

*“Y creo que la tristeza a cada uno lo ataca, porque es como que es más, es como que uno es más vulnerable en estos lugares. Para mí. Y fijáte en Las Heras y otros pueblos, que tienen mucho índice de suicidio...” (Participante 3)*

*“Estábamos como recién llegados acá, entonces extrañaba un montón... Cuando vine acá había muy pocas personas, muy poquitas... Y la dificultad eran la falta de profesionales que, nada, pienso que si hubiese habido un profesional hubieses ido así [gesto de rapidez o apuro]. Sí.” (Participante 4)*

Por otro lado, algunos participantes hacen referencia a características del contexto que les han sido importantes para transitar los periodos de depresión. Destacan en particular la conexión con la naturaleza y los ritmos propios de un pequeño pueblo, diferenciándolos de lo que podrían vivir en una gran ciudad.

*“Este es un lugar que te puede dar un montón o que te puede hacer mucho mucho mal. Nada, no sé, hay gente a la que, no sé, a mí tener estos espacios de tranquilidad y estos tiempos y esta cosa que pasa en los pueblos chicos de que es todo más lento o que pasa puntualmente en este lugar, ¿no? De tener mucho afuera y mucho para salir y estar al aire y que te de el sol y te el viento, le hace muy muy bien y hay otras personas a las que no sé, que les puede hacer*

mal... Yo creo que por cómo soy, ¿no? Por las cosas que a mí me hacen bien y por las cosas que a mí me interesan y que a mí me nutren, si esto me hubiese pasado en la ciudad yo no, no sé cómo lo hubiese resuelto, no sé como lo hubiese resuelto..." (Participante 5)

Otra categoría de utilidad para comprender la interacción de las características contextuales y las vivencias de la depresión es aquella que subsume las vivencias relacionadas con el sistema de salud. En el trabajo de investigación realizado, tal categoría se denomina "relación con el sistema formal de salud" y hace referencia a las experiencias con los servicios formales de salud en el transitar de la depresión.

Los participantes entrevistados no realizaron consultas de salud mental. Las dificultades para contactar profesionales o las barreras burocráticas generaron impedimentos para el acceso al sistema de atención formal de la salud. Los participantes reconocen haber tenido la intención de consultar a profesionales. En algunos casos, la falta de acceso a recursos de salud mental implicó mayores sensaciones de soledad y aislamiento.

"No [consultó a un profesional]... por ahí si yo quería ir tampoco podía porque no tenía medios para irme a Calafate una vez por semana [...] Aparte había que conseguir turno, daban diez turnos en el mes y por ahí yo llamaba... hice el intento y como no... para qué voy a ir, si igual tengo que molestar para que me lleven [...] Hoy pienso que me hubiera gustado ir al psicólogo, a ver qué pasaba, porque yo te digo que tenía la cabeza así [se señala la cabeza, indicando como grande], no sabía para dónde correr, pero literal," (Participante 2)

## CONCLUSIONES

Los datos recabados a partir de la observación y realización de entrevistas a usuarios y efectores del sistema de salud, permiten describir el contexto en el cual se desarrolla el problema de la depresión en los semi pueblos rurales de la Patagonia austral. A través de los relatos de los participantes es posible conocer sus vivencias y el modo en que interjuega el contexto con lo que han vivido.

A partir de lo presentado en los resultados, puede afirmarse que ciertas características del contexto requieren ser contempladas al momento de planificar acciones en salud mental. Entre ellas las distancias entre localidades, el aislamiento en periodos invernales, la falta de profesionales especializados y la dificultad para los participantes en acceder a los recursos de atención en salud mental son cuestiones que deberían formar parte de un diagnóstico de situación que permita esbozar acciones y directrices sensibles al contexto y cultura local.

Otra característica que forma parte de la situación contextual es la situación de muchos de los habitantes de los poblados estudiados de encontrarse lejos de sus lugares de origen y sus redes sociales de pertenencia. Cuando describen su experiencia de vivencia de la depresión, los participantes no dejan de mencionar al aislamiento y la falta de redes de referencia como aspectos que habrían intensificado el malestar. También encontramos como aspecto decisivo del contexto las dificultades en torno al acceso a los recursos de salud, cuestión que también contribuye a las características de cómo las personas transitan la depresión en estas culturas y contextos.

Estas cuestiones elevan la pregunta hacia el diseño de estrategias de abordaje de la depresión en estos contextos. Hay dos aspectos que son importantes de mencionar. En primer lugar es necesario continuar con trabajos de investigación en este sentido, a la vez que incluir una mirada contextual y con sentido de lo cultural e idiosincrático al momento de generar líneas de acción para la problemática mencionada. Por otro lado, resultaría de suma importan-

cia la capacitación a profesionales de atención primaria, como así también a miembros y actores relevantes de las comunidades con las características mencionadas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado, R., y Rojas, G. (2011). El programa nacional para el diagnóstico y tratamiento de depresión en atención primaria: una evaluación necesaria. *Revista médica de Chile*, 139(5), 592-599.
- Chentsova-Dutton, Y. E., Ryder, A. G., & Tsai, J. L. (2014). Understanding depression across cultural contexts. *Handbook of depression*, 337-352.
- Ebert, D. & Matus, P. (1994). Somatization as a core symptom of melancholic type of depression: Evidence from cross-cultural study. *Journal of Affective Disorders*, 32, 253-256.
- Garay, C. J., Fabrisin, J. H., Korman, G. P., y Etchevers, M. J. (2010). Combinación de tratamientos y complementariedad terapéutica en el abordaje de los trastornos depresivos. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 17(1), 41-48
- INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas, 2010.
- Korman, G. P.; Indoyaga Molina, M. (2010) Cultura y depresión. Aportes antropológicos; Akadia; Buenos Aires
- Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Cruz (2011). Plan Estratégico de Salud, extraído el 20 de Octubre de 2014 desde [http://salud.santa-cruz.gov.ar/descargas/Plan\\_de\\_Salud\\_Santa\\_Cruz.pdf](http://salud.santa-cruz.gov.ar/descargas/Plan_de_Salud_Santa_Cruz.pdf)
- Leach, M. & Aten, J. (2009). Culture and the therapeutic process: An introduction. En M. Leach & J. Aten (Eds.), *Culture and the therapeutic process: A clinician's guide*. New York. Routledge.
- Organización Mundial de la Salud. (2008). Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud.
- Purnell, L. D., & Paulanka, B. J. (2008). The Purnell model for cultural competence. *Transcultural health care: A culturally competent approach*, 3, 19-56.
- Sampieri, H. Fernández y Baptista. 2010. Metodología de la investigación. Quinta edición. México: Mc Graw Hill.
- Simon, G. E., VonKorff, M., Piccinelli, M., Fullerton, C., & Ormel, J. (1999). An international study of the relation between somatic symptoms and depression. *New England Journal of Medicine*, 341(18), 1329-1335.
- World Health Organization (2013). Depression. Geneva. Extraído el 10 de Octubre de 2015 desde <http://www.who.int/topics/depression/en/>