

Depresión y otros trastornos mentales comunes

Estimaciones sanitarias mundiales



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Depresión y otros trastornos mentales comunes

Estimaciones sanitarias mundiales



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales.
PAHO/NMH/17-005

© Organización Panamericana de la Salud 2017

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia 3.0 OIG Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra para fines no comerciales, siempre que se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refrenda una organización, productos o servicios específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS. En caso de adaptación, debe concederse a la obra resultante la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons. Si se hace una adaptación a la obra, incluso traducciones, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: «La presente adaptación no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la adaptación. La edición original en inglés será el texto auténtico y vinculante».

Toda mediación relativa a las controversias que se deriven con respecto a la licencia se llevará a cabo de conformidad con las Reglas de Mediación de la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual.

Forma de cita propuesta. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2017. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Catalogación (CIP): Puede consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias. Para comprar publicaciones de la OPS, véase publications.paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase www.paho.org/permissions.

Materiales de terceros. Si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, por ejemplo cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales. Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

Aspectos generales	4
1. Introducción	6
2. Fuentes de los datos	7
3. Estimaciones mundiales y regionales de prevalencia	8
• Trastornos depresivos	8
• Trastornos de ansiedad	10
• Trastornos mentales comunes	12
4. Estimaciones mundiales y regionales de la pérdida de salud	13
• Trastornos depresivos	13
• Trastornos de ansiedad	14
• Suicidio	14
Referencias	16
Anexo	17

Aspectos generales

Estimaciones fiables y actualizadas de la proporción de una población general afectada por diferentes enfermedades o condiciones de salud son un componente esencial de la formulación de políticas, la planificación y la evaluación eficaces de la salud. Este informe proporciona las estimaciones mundiales y regionales más recientes disponibles sobre la prevalencia de la depresión y otros trastornos mentales comunes, acompañadas de datos sobre las consecuencias de estos trastornos en términos de la pérdida de salud.

Se calcula que, en el 2015, el número total de personas con depresión a escala mundial superaba los 300 millones. Casi el mismo número de personas sufre algún tipo de trastorno

de ansiedad. Dado que muchas personas presentan ambas condiciones simultáneamente (comorbilidad), sería inapropiado simplemente sumar estas dos cifras para obtener una cifra total con respecto a los trastornos mentales comunes.

Las consecuencias de estos trastornos en términos de pérdida de salud son enormes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado la depresión como el principal factor que contribuye a la discapacidad mundial (más del 7,5% de todos los años vividos con discapacidad en el 2015) y en la sexta posición se encuentran los trastornos de ansiedad (3,4%). Asimismo, la depresión es el principal factor que contribuye a las defunciones por suicidio, que ascienden a

Preguntas más frecuentes

1. *¿Qué son los trastornos mentales comunes? ¿Qué es la depresión?*

Los trastornos mentales comunes se refieren a dos categorías principales de diagnóstico: los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad. Estos trastornos son altamente prevalentes en la población (de ahí que se consideren “comunes”) y repercuten en el estado de ánimo o los sentimientos de las personas afectadas. Los síntomas varían en cuanto a su intensidad (de leves a severos) y duración (de meses a años). Estos trastornos son condiciones de salud diagnosticables y se diferencian de los sentimientos de tristeza, estrés o temor que cualquiera puede experimentar ocasionalmente en su vida.

2. *¿Cuántas personas se ven afectadas por la depresión?*

A escala mundial, se calcula que casi 300 millones de personas sufren depresión, lo que equivale a un 4,4% de la población mundial.

3. *¿Está aumentando el número de personas con trastornos mentales comunes?*

El número de personas con trastornos mentales comunes está aumentando a nivel mundial, en especial en los países de menos ingresos, debido a que la población está aumentando y a que más personas están llegando a la edad en que la depresión y la ansiedad ocurren con mayor frecuencia.

4. *¿Quién tiene mayores probabilidades de sufrir depresión?*

Aunque la depresión puede afectar, y afecta, a personas de todas las edades y de todas las ocupaciones y condiciones sociales, el riesgo de sufrir depresión se incrementa a causa de la pobreza, el desempleo, acontecimientos vitales importantes como la muerte de un ser querido o la ruptura de una relación sentimental, una afección física o problemas causados por el consumo de alcohol u otras sustancias.

Introducción

Estimaciones fiables y actualizadas de la proporción de una población general afectada por diferentes enfermedades o condiciones de salud son un componente esencial de la formulación de políticas, la planificación y la evaluación eficaces de la salud. En la actualidad se han llevado a cabo estudios epidemiológicos sobre la prevalencia e incidencia de una variedad de trastornos psiquiátricos en una amplia gama de países de ingresos bajos, medianos y altos, lo que ha contribuido enormemente a una mejor comprensión de lo comunes que son estos trastornos en todo el mundo. Los avances en la medición de las consecuencias mortales y no mortales de estas enfermedades —especialmente, la cuantificación del tiempo que se vive en un estado de salud deteriorada— también han permitido una comparación más sistemática de la contribución relativa que diferentes enfermedades y sus factores de riesgo subyacentes tienen en las cifras totales de

defunciones y discapacidad.

En este informe se suministran las estimaciones más recientes disponibles sobre la prevalencia de la depresión y otros trastornos mentales comunes a nivel mundial y regional, así como los datos relativos a las consecuencias de estos trastornos en términos de pérdida de salud. Además, se facilitan los enlaces a las estimaciones específicas a nivel de país (véase el **anexo**). Este informe complementa la información proporcionada en otros productos informativos elaborados por la OMS y otros sobre la respuesta de salud pública apropiada para estos trastornos, como su tratamiento y prevención (<http://www.who.int/topics/depression/es/>; http://www.who.int/mental_health/mhgap/es/).

Los trastornos mentales comunes hacen referencia a dos categorías de diagnóstico principales: los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad. En el **recuadro** en la página 7 se proporciona una definición de estos

Fuentes de los datos

Se han realizado síntesis de la bibliografía epidemiológica disponible acerca de la prevalencia de la depresión y otros trastornos mentales comunes como parte de las iteraciones anteriores del estudio sobre la Carga Mundial de las Enfermedades (GBD por su sigla en inglés), incluidas las revisiones publicadas para las ediciones del 2000 y del 2010 [1-4]. La última serie de estimaciones sanitarias mundiales puestas a disposición por la OMS es la correspondiente al 2015 (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates [en inglés]) e incluye estimaciones regionales y específicas a nivel de país sobre defunciones, años de vida perdidos debido a muerte prematura y años vividos con discapacidad por causa.

Con el objetivo de ofrecer la información más actualizada sobre el número de personas con trastornos mentales comunes, la OMS ha colaborado con los principales investigadores de este estudio en el ámbito de los trastornos mentales y de la conducta (en la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Queensland en Australia) para producir —y presentar en este documento— las estimaciones anuales correspondientes al 2015 desglosadas por región de la OMS.

Las estimaciones específicas a nivel de país sobre la prevalencia de estas enfermedades en el 2015, que también se muestran en el anexo, están además accesibles por medio de la herramienta de resultados del estudio facilitada por el Instituto de

Definiciones

Los trastornos depresivos se caracterizan por un sentimiento de tristeza, pérdida de interés o de placer, sentimientos de culpa o autoestima baja, alteraciones del sueño o del apetito, fatiga y falta de concentración. La depresión puede ser duradera o recurrente, de modo que deteriora sustancialmente la capacidad de la persona de desempeñar su trabajo o rendir en sus estudios, o de hacer frente a su vida cotidiana. En su forma más severa, la depresión puede conducir al suicidio. Los trastornos depresivos incluyen dos subcategorías principales:

- **trastorno o episodio depresivo mayor**, que presenta síntomas como un estado de ánimo deprimido, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar y disminución de la energía; dependiendo del número y gravedad de los síntomas, un episodio depresivo se clasifica como leve, moderado o severo; y
- **distimia**, una forma persistente o crónica de depresión leve; los síntomas de distimia son similares a los de un episodio depresivo, pero tienden a ser menos intensos y más duraderos.

Cabe establecer otra distinción importante entre la depresión en personas con antecedentes de episodios maníacos, o sin ellos. El trastorno afectivo bipolar consiste típicamente en episodios maníacos y depresivos interrumpidos por períodos en el que el estado de ánimo es normal. Los episodios maníacos manifiestan un estado de ánimo exaltado y de mayor energía, lo que deriva en sobreactividad, habla atropellada o verborrea y menor necesidad de dormir. El trastorno afectivo bipolar no está contemplado en los datos indicados a continuación.

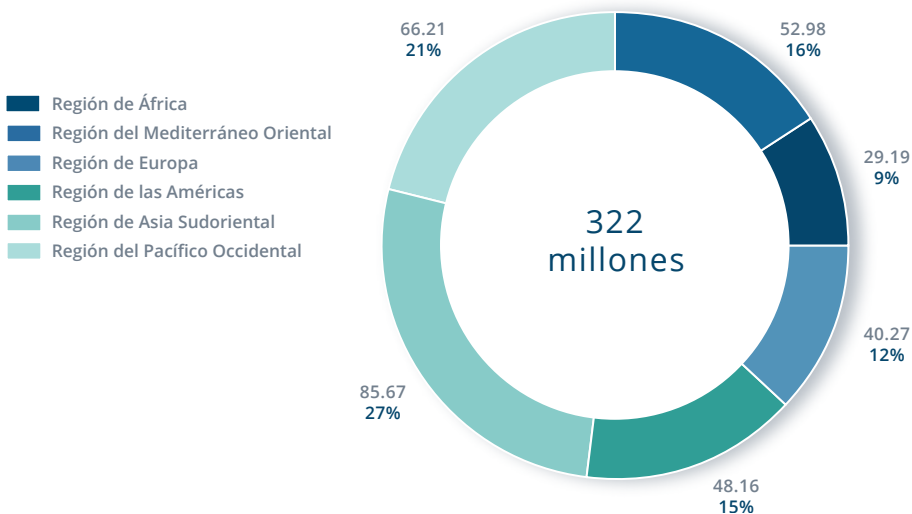
Los **trastornos de ansiedad** se refieren a un grupo de trastornos mentales caracterizados por sentimientos de ansiedad y temor, que incluyen los siguientes trastornos: **trastorno de ansiedad generalizada**, **trastorno de angustia**, **trastorno de ansiedad fóbica**, **trastorno de ansiedad social**, **trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)** y **trastorno de estrés postraumático (TEPT)**. Al igual que la depresión, los síntomas pueden ser de leves a severos. La duración de los síntomas que presentan habitualmente las personas con trastornos de ansiedad los convierte en trastornos crónicos, más que episódicos.

Estimaciones mundiales y regionales de prevalencia

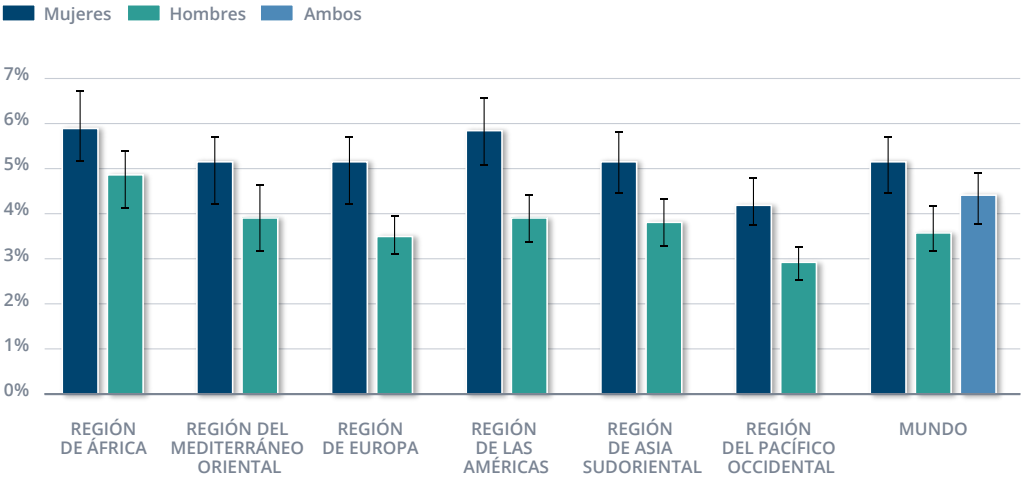
Depresión

- Se estima que, en el 2015, la proporción de la población mundial con depresión fue de 4,4%. En el gráfico de barras, el intervalo de incertidumbre superior e inferior está representado por la línea de margen de error. La depresión es más común en las mujeres (5,1%) que en los hombres (3,6%).
- La prevalencia varía según la Región de la OMS, desde una prevalencia menor de 2,6% en los hombres de la Región del Pacífico Occidental a una prevalencia de 5,9% en las mujeres de la Región de África. Las estimaciones específicas a nivel de país están disponibles en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool> [en inglés].
- Las tasas de prevalencia varían según la edad y alcanzan su punto máximo en la edad más adulta (por encima de 7,5% en mujeres de edades comprendidas entre los 55 y 74 años, y por encima de 5,5% en hombres). La depresión también ocurre en niños y adolescentes menores de 15 años, pero en un grado menor que en los grupos de mayor edad.
- El número total de personas que tienen depresión en el mundo es de 322 millones. Casi la mitad de estas personas viven en la Región de Asia Sudoriental y en la Región del Pacífico Occidental, lo que refleja las poblaciones relativamente más grandes de esas dos regiones (que incluyen India y China, por ejemplo).
- El número total estimado de personas con depresión aumentó en 18,4% entre el 2005 y el 2015 [5], lo que refleja el crecimiento general de la población mundial, así como un aumento proporcional de los grupos etarios

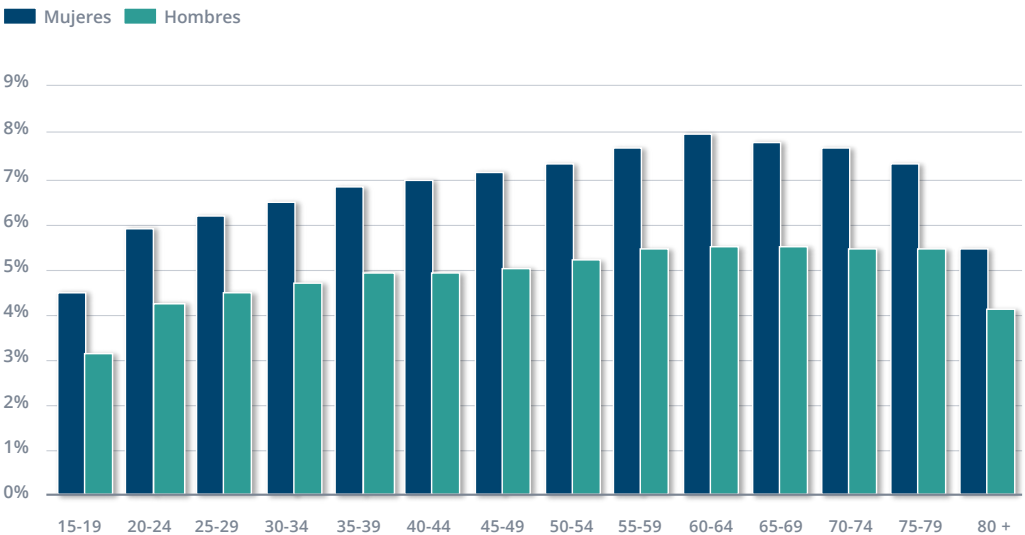
Número de casos de trastorno depresivo, por Región de la OMS (en millones)



Prevalencia de los trastornos depresivos (porcentaje de la población), por Región de la OMS



Prevalencia mundial de los trastornos depresivos (porcentaje de la población), por edad y sexo



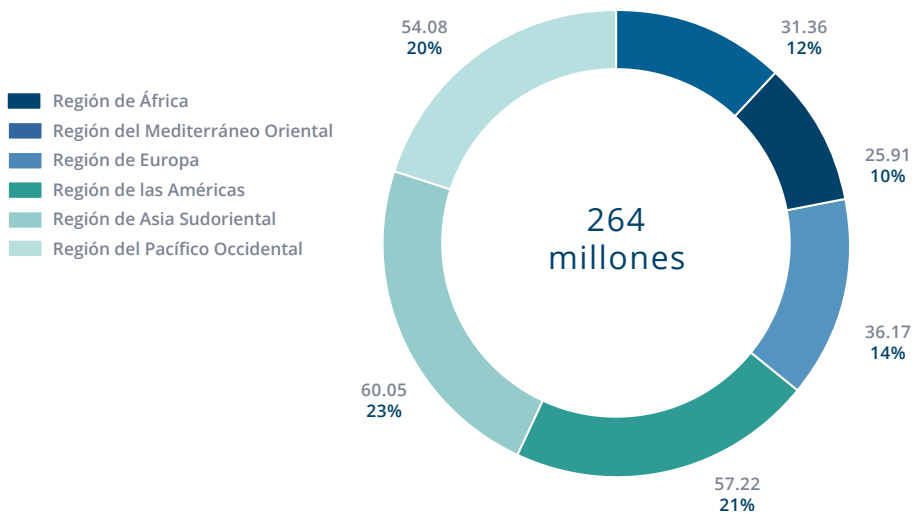
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015 (<http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>)

Estimaciones mundiales y regionales de prevalencia

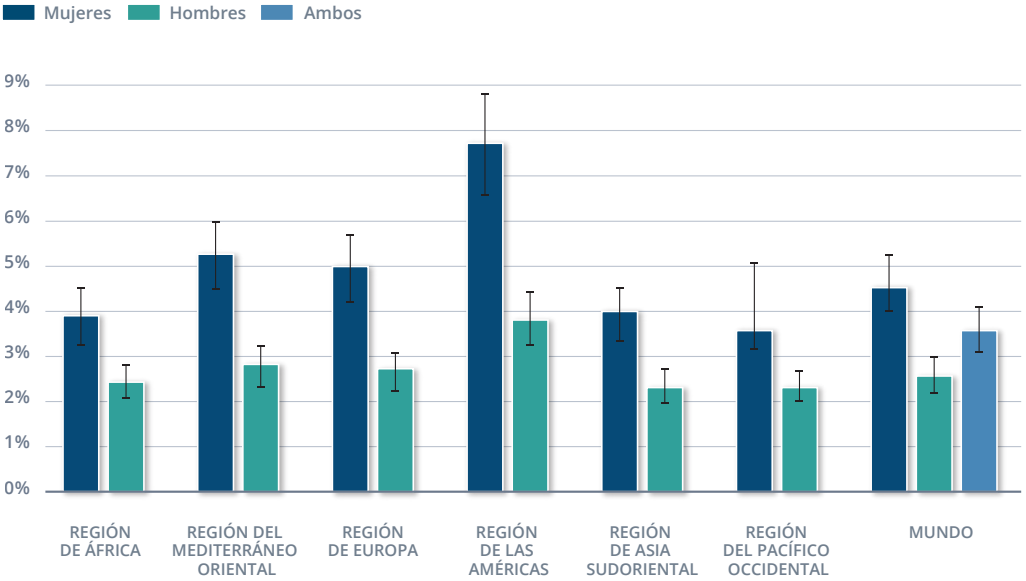
Trastornos de ansiedad

- Se calcula que, en el 2015, la proporción de la población mundial con trastornos de ansiedad fue de 3,6%. Del mismo modo que en el caso de la depresión, los trastornos de ansiedad son más comunes en las mujeres que en los hombres (4,6% en contraste con 2,6%, a nivel mundial).
- En la Región de las Américas, se estima que hasta 7,7% de la población femenina sufre trastornos de ansiedad (3,6% de los hombres). Las estimaciones específicas a nivel de país están disponibles en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool> [en inglés].
- Las tasas de prevalencia no varían sustancialmente entre los grupos etarios, aunque se puede observar una tendencia a una menor prevalencia en los grupos de mayor edad.
- El número total estimado de personas con trastornos de ansiedad en el mundo es de 264 millones en el 2015, lo que refleja un aumento de 14,9% desde el 2005 [5] a consecuencia del crecimiento y el envejecimiento de la población.

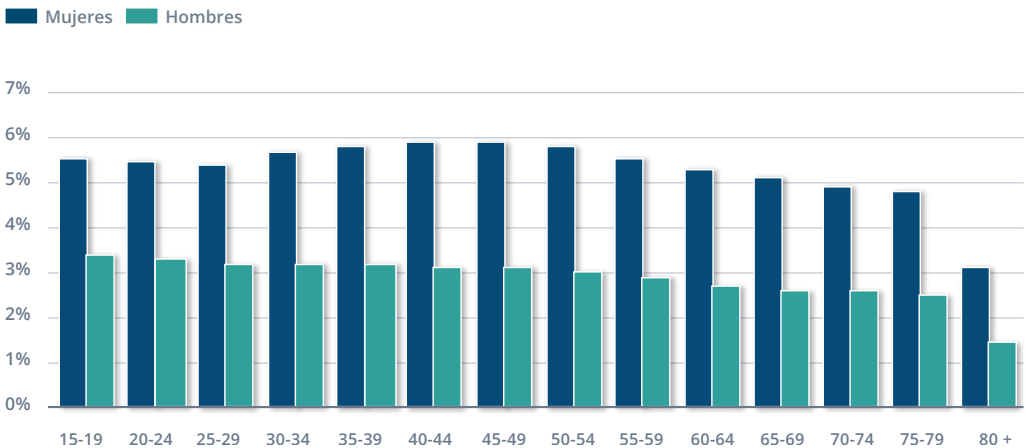
Número de casos de trastorno de ansiedad, por Región de la OMS (en millones)



Prevalencia de los trastornos de ansiedad (porcentaje de la población), por Región de la OMS



Prevalencia mundial de los trastornos de ansiedad, por edad y sexo (%)



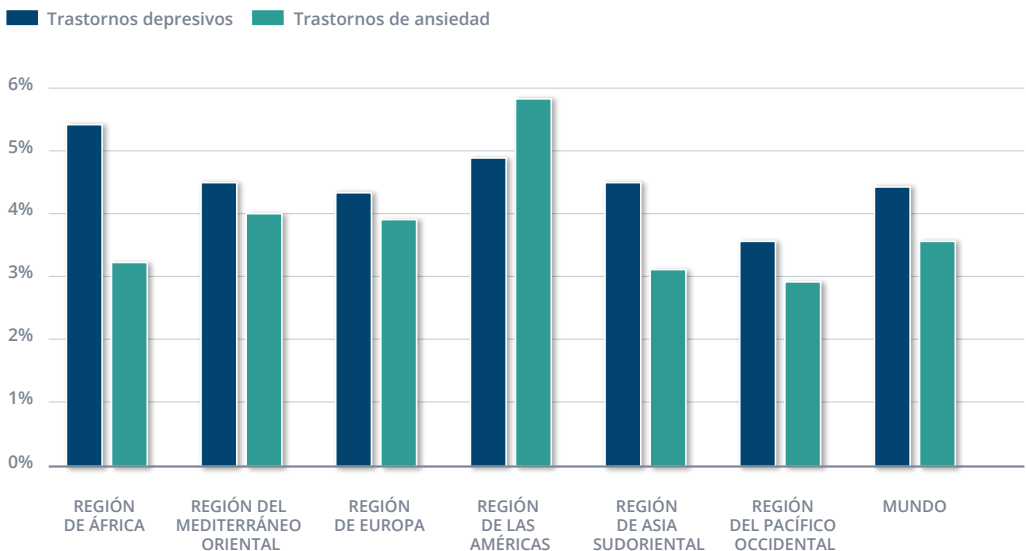
Fuente: Global Burden of Disease Study 2015 (<http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>)

Estimaciones mundiales y regionales de prevalencia

Trastornos mentales comunes

- Los trastornos mentales comunes se refieren a una variedad de trastornos depresivos y de ansiedad. A continuación, se muestra un resumen de la prevalencia mundial y por región de la OMS de estos trastornos. A nivel mundial, se calcula que 4,4% de la población sufre un trastorno depresivo y 3,6%, un trastorno de ansiedad. Esta tasa mundial de prevalencia varía levemente entre las regiones de la OMS: con respecto a la depresión, las tasas varían de 3,6% en la Región del Pacífico Occidental a 5,4% en la Región de África, y en el caso de los trastornos de ansiedad, las tasas varían de 2,9% en la Región del Pacífico Occidental a 5,8% en la Región de las Américas.
- Dado que muchas personas presentan ambas condiciones simultáneamente (comorbilidad), sería inapropiado simplemente sumar estas dos cifras para obtener una cifra total con respecto a los trastornos mentales comunes.
- En estas estimaciones generales de prevalencia se registran distintas formas de intensidad, y al menos un tercio de los casos sintomáticos son de moderados a severos (4).

Prevalencia de trastornos mentales comunes (porcentaje de la población), por Región de la OMS



Fuente: Global Burden of Disease Study 2015 (<http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>)

Estimaciones mundiales y regionales de la pérdida de salud

Los trastornos mentales comunes conducen a pérdidas considerables de la salud y el funcionamiento. Estas pérdidas pueden cuantificarse a nivel poblacional al multiplicar la prevalencia de estos trastornos por el nivel promedio de discapacidad asociada a ellos, a fin de obtener la estimación de los años vividos con alguna discapacidad. A continuación, se muestran las estimaciones de la OMS correspondientes al año 2015 de los años vividos con discapacidad a nivel mundial y por región de la OMS. Las estimaciones específicas a nivel de país están disponibles en el anexo, así como en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en [en inglés].

Los años vividos con discapacidad se suman a los años de vida perdidos a fin de calcular los años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD), que son el método de medición clave que se usa para evaluar la carga mundial de enfermedad. En el caso de los trastornos depresivos y de ansiedad, ningún año de vida perdido se atribuye directamente a estos trastornos en los análisis de carga mundial de enfermedad; por lo tanto, las estimaciones de los años vividos con discapacidad también representan los AVAD totales estimados para estas enfermedades. Sin embargo, la depresión es uno de los principales factores que contribuye al suicidio (clasificado en los análisis de carga mundial de enfermedad como lesiones intencionales), por lo que a continuación se proporcionan también los datos mundiales y

Trastornos depresivos

En el 2015, los trastornos depresivos representaron un total de más de 50 millones de años vividos con discapacidad a escala mundial. Más de 80% de esta carga de enfermedad no mortal ocurrió en países de ingresos bajos y medianos. Las tasas varían entre las Regiones de la OMS, de unos 640 años vividos con

discapacidad por 100 000 habitantes en la Región del Pacífico Occidental a más de 850 en los países de ingresos bajos y medianos de la Región de Europa.

A nivel mundial, los trastornos depresivos se clasifican como el mayor factor que contribuye a la pérdida de salud sin consecuencias mortales

Trastornos depresivos	Total de años vividos con discapacidad (en miles)	Años vividos con discapacidad por 100 000 habitantes	% de todos los años vividos con discapacidad	Posición en que se clasifican
Países de ingresos bajos y medianos				
- Región de África	7 229	731	7,9	2
- Región del Mediterráneo Oriental	4 049	685	6,9	2
- Región de Europa	3 517	859	8,1	2
- Región de las Américas	5 106	844	9,3	1
- Región de Asia Sudoriental	13 967	724	7,0	2
- Región del Pacífico Occidental	10 525	640	7,2	2
Países de ingresos altos	9 608	839	7,9	2
Mundo	54 215	738	7,5	1

Fuente: WHO Global Health Estimates (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates [en inglés]).

Estimaciones mundiales y regionales de la pérdida de salud

Trastornos de ansiedad

En el 2015, los trastornos de ansiedad representaron un total de 24,6 millones de años de vida vividos con discapacidad a escala mundial. Nuevamente, las tasas varían en función de la Región de la OMS, desde 267 años vividos con discapacidad por 100 000 habitantes en la Región de África hasta más de 500 en la Región de las Américas. Las estimaciones son menores para los trastornos de ansiedad en comparación

con los trastornos depresivos, puesto que estos trastornos están asociados a un grado menor de discapacidad promedio. Los trastornos de ansiedad están clasificados como el sexto factor que contribuye a la pérdida de salud sin consecuencias mortales a nivel mundial y figura entre las diez causas principales de años vividos con discapacidad en todas las Regiones de la OMS.

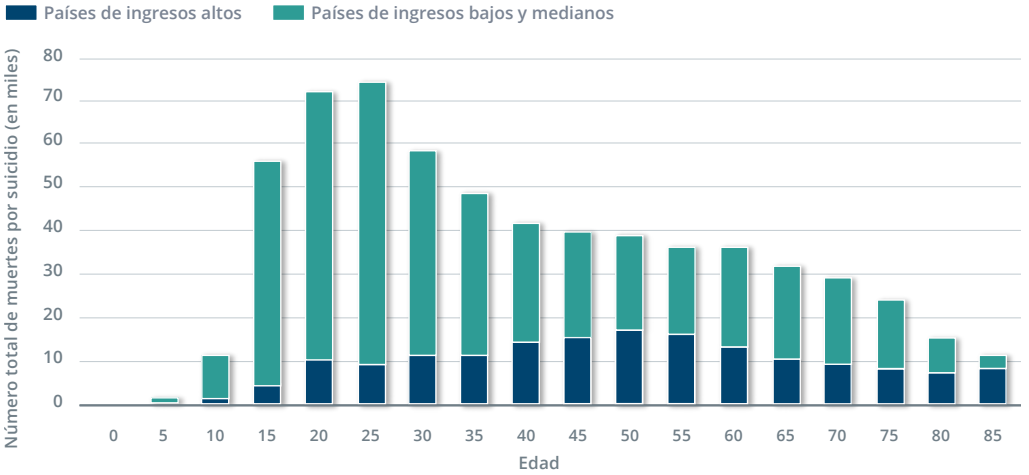
Trastornos depresivos	Total de años vividos con discapacidad (en miles)	Años vividos con discapacidad por 100 000 habitantes	% de todos los años vividos con discapacidad	Posición en que se clasifican
Países de ingresos bajos y medianos				
- Región de África	2 639	267	2,9	7
- Región del Mediterráneo Oriental	2 093	354	3,6	7
- Región de Europa	1 239	302	2,9	8
- Región de las Américas	3 433	567	6,2	3
- Región de Asia Sudoriental	5 522	286	2,8	9
- Región del Pacífico Occidental	4 506	274	3,1	8
Países de ingresos altos	5 061	442	4,2	4
Mundo	24 621	335	3,4	6

Fuente: WHO Global Health Estimates (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates [en inglés]).

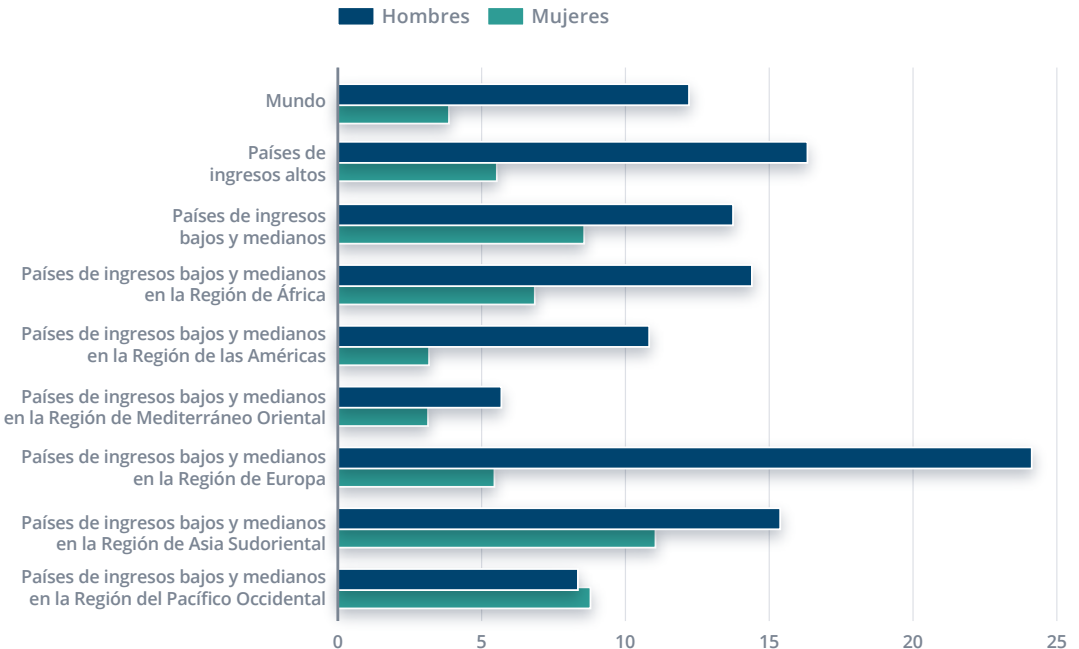
Suicidio

- Las estimaciones sanitarias mundiales de la OMS proporcionan una evaluación integral de la mortalidad debida a enfermedades y lesiones para todas las Regiones del mundo. En el año 2015, se calcula que fallecieron 788 000 personas debido al suicidio; muchas más cometieron intentos de suicidio, pero no fallecieron por esta causa. El suicidio representa cerca de 1,5% de todas las defunciones en el mundo, por lo que se clasifica entre las 20 principales causas de muerte en el 2015. El suicidio puede suceder a lo largo de todo el curso vital, y en el año 2015 fue la segunda causa principal de muerte a nivel mundial en personas de edades comprendidas entre los 15 y 29 años.
- La tasa de suicidio varía en función del sexo y de la Región de la OMS, desde cerca de 5 mujeres por 100 000 habitantes en los países de ingresos bajos y medianos de la Región del Mediterráneo Oriental y la Región de las Américas, hasta igual o mayor de 20 hombres por 100 000 habitantes en los países de ingresos altos, así como en los países de ingresos bajos y medianos de la Región de África, Europa y Asia Sudoriental. A escala mundial, 78% de los suicidios tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos en el 2015.
- Se puede encontrar más información en: http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/.

Número de suicidios (en miles) a nivel mundial, por edad y nivel de ingresos del país



Tasa de suicidio por 100 000 habitantes



Fuente: WHO Global Health Estimates (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates [en inglés])

Referencias

1. Üstün TN, Ayuso-Mateos JL, Chatterji S, Mathers C, Murray CJL. Global burden of depressive disorders in the year 2000. *British Journal of Psychiatry*, 200; 184: 386-392.
2. Baxter A, Scott JM, Vos T, Whiteford H. Global prevalence of anxiety disorders: a systematic review and meta-regression. *Psychological Medicine* 2013; 43: 897-910.
3. Ferrari A, Somerville AJ, Baxter A, Norman R, Patten S, Vos T, Whiteford H. Global variation in the prevalence and incidence of major depressive disorder: a systematic review of the epidemiological literature. *Psychological Medicine* 2013; 43: 471-481.
4. Ferrari AJ, Charlson FJ, Norman RE, Patten SB, Freedman G, Murray CJ, Vos T, Whiteford HA. Burden of depressive disorders by country, sex, age, and year: findings from the global burden of disease study 2010. *PLoS Medicine* 2013; 10: e1001547.
5. GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators, and others. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*, 388: 10053.

Anexo

Prevalencia y carga de los trastornos depresivos y de ansiedad Estimaciones específicas a nivel de país correspondientes al 2015

Región de África de la OMS

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Angola	892 128	3,6%	675 748	2,8%	162 164	6,9%	62 325	2,7%
Argelia	1 683 914	4,5%	1 657 172	4,5%	302 560	8,1%	153 227	4,1%
Benín	411 695	3,9%	290 713	2,7%	74 822	8,0%	26 960	2,9%
Botswana	102 065	4,7%	68 954	3,1%	18 183	7,2%	6 290	2,5%
Burkina Faso	640 502	3,6%	471 618	2,7%	116 782	7,7%	44 021	2,9%
Burundi	448 822	4,2%	323 003	3,0%	83 625	9,9%	30 197	3,6%
Cabo Verde	24 240	4,9%	15 175	3,1%	4 434	9,8%	1 413	3,1%
Camérún	886 273	3,9%	620 704	2,7%	161 242	7,9%	57 581	2,8%
Comoras	33 769	4,4%	23 946	3,1%	6 254	9,4%	2 227	3,4%
Congo	180 632	3,9%	129 558	2,8%	32 656	7,2%	11 919	2,6%
Côte d'Ivoire	843 736	3,8%	600 520	2,7%	152 346	7,4%	55 535	2,7%
Chad	478 228	3,5%	357 769	2,6%	86 646	6,4%	33 144	2,4%
Eritrea	219 549	4,3%	156 599	3,1%	40 426	8,2%	14 474	2,9%
Etiopía	4 480 113	4,7%	3 139 003	3,3%	837 683	10,1%	292 650	3,5%
Gabón	73 303	4,3%	50 501	3,0%	13 179	6,9%	4 617	2,4%
Gambia	74 821	3,9%	51 218	2,7%	13 808	8,5%	4 776	3,0%
Ghana	1 100 048	4,2%	744 217	2,8%	199 155	8,7%	69 179	3,0%
Guinea	474 541	3,9%	333 416	2,7%	85 482	7,5%	30 868	2,7%
Guinea Ecuatorial	34 909	4,2%	24 147	2,9%	6 307	7,9%	2 225	2,8%
Guinea-Bissau	71 467	4,0%	49 420	2,8%	12 887	7,6%	4 577	2,7%
Kenya	1 952 981	4,4%	1 375 341	3,1%	360 776	8,3%	127 454	2,9%
Lesotho	98 988	4,8%	63 601	3,1%	18 087	8,1%	5 829	2,6%
Liberia	155 406	3,5%	119 871	2,7%	27 302	6,0%	11 014	2,4%
Madagascar	1 041 000	4,4%	731 036	3,1%	192 046	8,8%	67 747	3,1%
Malawi	679 385	4,1%	501 153	3,0%	125 773	8,8%	46 617	3,2%
Malí	605 969	3,6%	446 852	2,6%	109 936	7,1%	41 506	2,7%
Mauricio	52 570	4,4%	42 559	3,5%	8 769	7,0%	3 928	3,1%
Mauritania	160 624	4,1%	109 873	2,8%	29 062	7,7%	10 173	2,7%
Mozambique	1 122 987	4,1%	819 845	3,0%	206 184	7,6%	75 476	2,8%
Namibia	104 001	4,4%	72 803	3,1%	18 766	8,0%	6 709	2,9%
Níger	653 348	3,4%	485 497	2,5%	118 877	7,3%	45 282	2,8%
Nigeria	7 079 815	3,9%	4 894 557	2,7%	1 291 694	7,5%	451 762	2,6%
República Centroafricana	202 081	4,2%	143 526	3,0%	36 269	6,9%	13 168	2,5%
República Democrática del Congo	2 871 309	3,8%	2 113 267	2,8%	519 491	5,9%	194 080	2,2%
República Unida de Tanzania	2 138 939	4,1%	1 551 036	3,0%	393 870	8,5%	143 867	3,1%
Rwanda	425 516	3,8%	358 986	3,2%	76 205	7,5%	33 342	3,3%
Santo Tomé y Príncipe	7 270	3,9%	5 085	2,7%	1 327	8,2%	474	2,9%
Senegal	560 991	3,9%	397 168	2,7%	102 476	8,1%	36 958	2,9%
Seychelles	3 722	4,0%	3 068	3,3%	624	7,1%	285	3,3%
Sierra Leona	243 895	3,9%	172 958	2,8%	44 266	7,9%	16 063	2,9%
Sudáfrica	2 402 230	4,6%	1 768 851	3,4%	420 696	7,2%	161 543	2,8%
Sudán del Sur	529 011	4,4%	369 254	3,1%	96 566	7,5%	33 856	2,6%
Swazilandia	53 223	4,2%	37 984	3,0%	9 502	6,8%	3 463	2,5%
Togo	277 532	3,9%	194 844	2,8%	50 494	8,2%	18 159	3,0%
Uganda	1 747 769	4,6%	1 070 004	2,8%	332 539	10,5%	99 558	3,1%
Zambia	636 819	4,0%	469 177	3,0%	117 732	8,3%	43 464	3,1%
Zimbabwe	603 529	4,0%	422 238	2,8%	109 953	8,0%	39 083	2,8%

Región de las Américas de la OMS

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Antigua y Barbuda	4 424	5,1%	5 327	6,1%	794	9,0%	492	5,6%
Argentina	1 914 354	4,7%	2 542 091	6,3%	340 420	8,5%	235 969	5,9%
Bahamas	19 138	5,2%	22 721	6,2%	3 413	8,7%	2 093	5,4%
Barbados	14 586	5,4%	16 640	6,1%	2 575	8,0%	1 522	4,8%
Belice	14 956	4,4%	19 295	5,7%	2 713	8,9%	1 792	5,9%
Bolivia (Estado Plurinacional de)	453 716	4,4%	565 857	5,4%	82 101	8,6%	52 430	5,5%
Brasil	11 548 577	5,8%	18 657 943	9,3%	2 129 960	10,3%	1 718 833	8,3%
Canadá	1 566 903	4,7%	1 652 746	4,9%	261 307	6,9%	151 851	4,0%
Colombia	2 177 280	4,7%	2 691 716	5,8%	388 707	9,4%	250 109	6,0%
Costa Rica	216 608	4,7%	211 997	4,6%	38 445	9,1%	19 684	4,7%
Cuba	605 879	5,5%	675 037	6,1%	107 008	8,8%	62 007	5,1%
Chile	844 253	5,0%	1 100 584	6,5%	149 514	8,8%	102 106	6,0%
Ecuador	721 971	4,6%	879 900	5,6%	130 497	9,2%	81 544	5,8%
El Salvador	255 032	4,4%	267 780	4,6%	44 820	8,0%	24 732	4,4%
Estados Unidos de América	17 491 047	5,9%	18 711 966	6,3%	3 088 893	8,4%	1 709 258	4,6%
Granada	4 848	4,7%	5 910	5,7%	871	8,4%	545	5,2%
Guatemala	580 994	3,7%	652 313	4,2%	102 878	7,5%	60 518	4,4%
Guyana	33 700	4,5%	42 507	5,7%	6 025	8,1%	3 914	5,3%
Haití	437 639	4,3%	565 920	5,5%	78 379	7,1%	51 941	4,7%
Honduras	308 862	4,0%	335 907	4,3%	55 220	8,6%	31 320	4,9%
Jamaica	134 054	4,8%	159 012	5,7%	23 997	8,5%	14 640	5,2%
México	4 936 614	4,2%	4 281 809	3,6%	866 544	8,6%	399 231	4,0%
Nicaragua	238 161	4,2%	257 009	4,5%	42 494	8,8%	23 978	5,0%
Panamá	162 293	4,4%	166 598	4,5%	28 701	8,4%	15 460	4,5%
Paraguay	332 628	5,2%	483 755	7,6%	61 720	10,5%	44 812	7,6%
Perú	1 443 513	4,8%	1 730 005	5,7%	261 997	9,7%	160 659	5,9%
República Dominicana	464 164	4,7%	570 312	5,7%	83 703	9,1%	52 941	5,7%
San Vicente y las Granadinas	5 144	4,9%	6 187	5,8%	918	8,4%	570	5,2%
Santa Lucía	8 892	4,9%	10 640	5,9%	1 591	8,6%	981	5,3%
Suriname	24 914	4,8%	30 273	5,8%	4 460	8,6%	2 797	5,4%
Trinidad y Tabago	67 614	5,2%	79 574	6,1%	12 023	8,3%	7 302	5,0%
Uruguay	158 005	5,0%	203 915	6,4%	27 816	8,2%	18 881	5,6%
Venezuela (República Bolivariana de)	1 270 099	4,2%	1 322 024	4,4%	222 271	7,5%	121 610	4,1%

Región del Mediterráneo Oriental de la OMS

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Afganistán	1 038 610	3,3%	1 238 880	4,0%	185 693	5,5%	114 133	3,4%
Arabia Saudita	1 339 976	4,5%	1 276 716	4,3%	244 948	9,5%	118 912	4,6%
Bahrein	62 549	4,8%	56 344	4,3%	11 363	8,9%	5 208	4,1%
Djibouti	43 909	5,1%	28 806	3,3%	8 090	9,1%	2 664	3,0%
Egipto	2 995 824	3,5%	3 593 172	4,2%	522 195	5,8%	331 342	3,7%
Emiratos Árabes Unidos	444 016	5,1%	354 199	4,1%	80 786	9,3%	32 854	3,8%
Irán (República islámica de)	3 637 308	4,9%	3 481 366	4,6%	657 493	8,7%	322 102	4,3%
Iraq	1 263 249	3,7%	1 520 493	4,5%	228 412	6,5%	140 747	4,0%

Región del Mediterráneo Oriental de la OMS (cont.)

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Jamahiriya Árabe Libia	265 833	4,5%	265 210	4,5%	48 069	8,0%	24 552	4,1%
Jordania	287 844	4,0%	306 823	4,3%	51 978	8,3%	28 470	4,6%
Kuwait	181 756	5,0%	165 624	4,6%	33 389	10,1%	15 413	4,7%
Líbano	255 280	4,7%	300 239	5,5%	44 975	6,5%	27 488	4,0%
Marruecos	1 484 441	4,5%	1 477 408	4,5%	265 318	7,4%	135 833	3,8%
Omán	199 961	4,7%	176 827	4,1%	36 698	8,9%	16 416	4,0%
Pakistán	7 436 224	4,2%	6 262 026	3,5%	1 329 328	7,1%	577 640	3,1%
Qatar	105 684	5,1%	87 955	4,2%	19 456	10,0%	8 196	4,2%
República Árabe Siria	688 074	3,9%	751 216	4,3%	124 586	5,6%	69 906	3,1%
Somalia	420 387	4,0%	308 684	2,9%	76 854	6,9%	28 312	2,6%
Sudán	1 376 305	3,6%	1 578 125	4,1%	246 473	6,3%	145 698	3,7%
Túnez	518 432	4,9%	492 065	4,6%	93 432	8,3%	45 412	4,0%
Yemen	915 231	3,6%	1 058 170	4,1%	165 951	6,5%	98 554	3,8%

Región de la OMS de Europa

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Albania	131 048	4,8%	104 925	3,8%	23 191	8,4%	9 691	3,5%
Alemania	4 116 728	5,2%	4 603 120	5,8%	694 409	7,5%	420 330	4,5%
Armenia	142 712	5,0%	100 447	3,5%	25 011	8,3%	9 239	3,1%
Austria	415 916	5,1%	402 993	4,9%	71 493	7,6%	36 944	4,0%
Azerbaiyán	428 873	4,6%	314 260	3,4%	75 676	8,6%	29 118	3,3%
Belarús	510 764	5,6%	289 048	3,2%	88 082	8,5%	26 404	2,5%
Bélgica	502 075	4,8%	494 697	4,7%	85 411	7,2%	45 377	3,8%
Bosnia y Herzegovina	185 557	5,1%	140 314	3,8%	32 452	7,6%	12 825	3,0%
Bulgaria	360 724	5,2%	276 820	4,0%	62 733	7,9%	25 232	3,2%
Croacia	205 541	5,1%	155 404	3,8%	35 873	7,6%	14 184	3,0%
Chipre	42 662	5,1%	42 863	5,1%	7 414	8,3%	3 948	4,4%
Dinamarca	267 213	5,0%	262 759	4,9%	45 898	7,7%	24 114	4,0%
Eslovaquia	268 516	5,1%	205 731	3,9%	47 451	8,4%	18 904	3,3%
Eslovenia	99 864	5,1%	74 661	3,8%	17 461	7,8%	6 833	3,0%
España	2 408 700	5,2%	1 911 186	4,1%	424 436	8,7%	176 159	3,6%
Estonia	75 667	5,9%	40 476	3,2%	13 226	8,9%	3 701	2,5%
Ex República Yugoslava de Macedonia (la)	97 232	5,0%	75 708	3,9%	17 207	8,7%	6 979	3,5%
Federación de Rusia	7 815 714	5,5%	4 428 232	3,1%	1 338 953	7,8%	401 799	2,3%
Finlandia	293 921	5,6%	169 432	3,2%	51 222	8,4%	15 490	2,6%
Francia	2 949 572	4,8%	3 783 136	6,2%	508 609	7,6%	347 528	5,2%
Georgia	189 241	5,0%	132 053	3,5%	32 986	8,0%	12 150	2,9%
Grecia	593 136	5,7%	500 877	4,9%	104 423	9,1%	45 905	4,0%
Hungría	493 783	5,1%	377 347	3,9%	86 247	7,7%	34 497	3,1%
Irlanda	212 555	4,8%	280 677	6,3%	37 006	8,1%	25 878	5,7%
Islandia	12 533	4,1%	14 944	4,9%	2 094	6,9%	1 381	4,6%
Israel	342 181	4,6%	206 844	2,8%	60 190	8,5%	19 168	2,7%
Italia	3 049 986	5,1%	2 988 571	5,0%	521 547	7,8%	273 305	4,1%
Kazajstán	732 699	4,4%	549 157	3,3%	128 283	7,9%	50 624	3,1%
Kirguistán	229 637	4,1%	178 981	3,2%	40 696	8,5%	16 646	3,5%
Letonia	102 702	4,9%	66 862	3,2%	17 012	7,0%	6 106	2,5%

Región de la OMS de Europa (cont.)

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Lituania	169 685	5,6%	95 684	3,2%	29 143	8,2%	8 733	2,5%
Luxemburgo	26 350	5,0%	25 754	4,9%	4 549	7,9%	2 364	4,1%
Malta	20 049	5,1%	19 497	4,9%	3 437	7,8%	1 788	4,1%
Montenegro	28 627	4,8%	22 561	3,8%	5 048	8,2%	2 075	3,4%
Noruega	227 446	4,7%	352 815	7,4%	38 271	7,2%	32 434	6,1%
Países Bajos	752 777	4,7%	1 024 103	6,4%	126 075	7,1%	93 907	5,3%
Polonia	1 878 988	5,1%	1 439 553	3,9%	330 423	8,2%	132 083	3,3%
Portugal	578 234	5,7%	502 452	4,9%	99 553	8,5%	45 962	3,9%
Reino Unido	2 692 081	4,5%	2 557 430	4,2%	454 789	6,8%	235 230	3,5%
República Checa	525 488	5,2%	390 124	3,8%	92 430	8,1%	35 687	3,1%
República de Moldova	207 247	5,4%	122 481	3,2%	36 037	9,0%	11 272	2,8%
Rumania	931 842	5,0%	688 815	3,7%	163 836	7,9%	63 079	3,0%
Serbia	419 302	5,0%	323 690	3,8%	73 404	7,8%	29 632	3,2%
Suecia	446 734	4,9%	441 926	4,8%	76 431	7,4%	40 596	3,9%
Suiza	388 870	5,0%	383 015	4,9%	66 584	7,9%	35 153	4,2%
Tayikistán	304 018	3,8%	250 738	3,1%	54 561	8,5%	23 435	3,7%
Turkmenistán	214 010	4,2%	169 788	3,4%	38 201	8,9%	15 830	3,7%
Turquía	3 260 677	4,4%	2 998 925	4,0%	574 459	7,5%	277 019	3,6%
Ucrania	2 800 587	6,3%	1 410 593	3,2%	494 383	9,6%	128 834	2,5%
Uzbekistán	1 186 450	4,2%	933 129	3,3%	211 394	8,7%	86 883	3,6%

Región de Asia Sudoriental de la OMS

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Bangladesh	6 391 760	4,1%	6 900 212	4,4%	1 126 841	7,1%	636 383	4,0%
Bután	30 947	4,2%	27 304	3,7%	5 434	6,9%	2 512	3,2%
India	56 675 969	4,5%	38 425 093	3,0%	10 050 411	7,1%	3 519 527	2,5%
Indonesia	9 162 886	3,7%	8 114 774	3,3%	1 547 905	6,6%	752 870	3,2%
Maldivas	12 739	3,7%	11 394	3,3%	2 171	7,0%	1 062	3,4%
Myanmar	1 917 983	3,7%	1 727 123	3,3%	324 077	6,1%	159 773	3,0%
Nepal	890 361	3,2%	999 454	3,6%	149 766	5,4%	92 533	3,4%
República Popular Democrática de Corea	874 632	3,7%	886 706	3,7%	140 654	6,5%	82 294	3,8%
Sri Lanka	802 321	4,1%	669 259	3,4%	133 964	6,9%	61 893	3,2%
Tailandia	2 885 221	4,4%	2 275 400	3,5%	479 955	6,7%	209 803	3,0%
Timor-Leste	33 932	3,0%	32 769	2,9%	5 813	5,9%	3 055	3,1%

Región de la OMS del Pacífico Occidental

PAÍS	PREVALENCIA*				PÉRDIDA DE SALUD/CARGA DE ENFERMEDAD**			
	Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad		Trastornos depresivos		Trastornos de ansiedad	
	Total de casos	% de población	Total de casos	% de población	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad	Total de años vividos con discapacidad	% del total de años vividos con discapacidad
Australia	1 318 599	5,9%	1 548 120	7,0%	235 180	9,1%	142 603	5,5%
Brunei Darussalam	15 198	4,0%	13 431	3,6%	2 679	8,4%	1 256	3,9%
Camboya	508 823	3,4%	479 469	3,2%	86 275	6,2%	44 575	3,2%
China	54 815 739	4,2%	40 954 022	3,1%	8 981 401	7,3%	3 804 591	3,1%
Fiji	30 568	3,5%	29 053	3,3%	5 040	5,6%	2 665	3,0%
Filipinas	3 298 652	3,3%	3 075 517	3,1%	554 100	6,2%	284 591	3,2%
Islas Salomón	16 535	2,9%	17 879	3,1%	2 780	5,6%	1 658	3,4%
Japón	5 058 124	4,2%	3 680 899	3,1%	850 351	6,7%	340 015	2,7%
Kiribati	3 452	3,1%	3 534	3,2%	574	5,4%	325	3,1%
Malasia	1 127 643	3,8%	1 461 481	4,9%	191 059	6,9%	135 638	4,9%
Micronesia (Federado)	42 662	5,1%	42 863	5,1%	7 414	8,3%	3 948	4,4%
Estados de)	3 182	3,1%	3 362	3,3%	536	6,2%	313	3,6%
Mongolia	117 436	4,2%	91 585	3,3%	20 864	8,6%	8 535	3,5%
Nueva Zelanda	221 338	5,4%	302 816	7,3%	37 989	8,1%	27 887	5,9%
Papua Nueva Guinea	223 094	3,0%	237 578	3,2%	36 917	4,7%	21 730	2,8%
República de Corea	1 904 645	4,1%	1 759 818	3,8%	325 944	7,3%	163 056	3,6%
República Democrática Popular Lao (la)	209 326	3,2%	204 147	3,1%	35 637	6,0%	19 030	3,2%
Samoa	5 803	3,2%	5 975	3,3%	970	5,9%	554	3,4%
Singapur	162 203	4,6%	127 570	3,6%	28 675	9,0%	11 941	3,8%
Tonga	3 205	3,2%	3 333	3,3%	535	5,8%	309	3,3%
Vanuatu	7 917	3,1%	8 204	3,2%	1 328	6,0%	762	3,4%
Viet Nam	3 564 934	4,0%	1 941 166	2,2%	606 692	7,4%	180 920	2,2%

* Fuente: Global Burden of Disease study 2015 (<http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>) [en inglés].

** Fuente: Global Health Estimates 2015 (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/) [en inglés].

Depresión y otros trastornos mentales comunes: Estimaciones sanitarias mundiales

Las estimaciones fiables y actualizadas de la proporción de una población general afectada por diferentes enfermedades o condiciones de salud son un componente esencial de la formulación de políticas, la planificación y la evaluación eficaces de la salud. Este informe proporciona las estimaciones mundiales y regionales más recientes disponibles sobre la prevalencia de la depresión y otros trastornos mentales comunes, acompañadas de datos sobre las consecuencias de estos trastornos en términos de la pérdida de la salud.