

# boletín

BIMESTRAL

Instituto Nacional de Geriátría

Número 6 | Abril 2022 - Mayo 2022



## Secretaría de Salud

Jorge Alcocer Varela  
Secretario de Salud

## Instituto Nacional de Geriátría

Dirección General  
Luis Miguel Francisco  
Gutiérrez Robledo

Dirección de Enseñanza  
y Divulgación  
Arturo Avila Avila

Subdirección de Formación  
Académica  
Edgar Jaime Blanco Campero

Subdirección de Desarrollo  
y Extensión Académica  
Mónica del Carmen Vargas López

Dirección de investigación  
María del Carmen García Peña

Subdirección de Investigación  
Biomédica  
Lourdes Ávila Alva

Subdirección de Investigación  
Epidemiológica Geriátrica  
Raúl Hernán Medina Campos

# boletín

BIMESTRAL

Instituto Nacional de Geriátría

### Coordinación editorial

Mónica de Carmen Vargas López  
Jennifer Esther Girón Castillo

### Diseño/Portada

Brayan Reyes Cedeño

### Colaborador

Eduardo Sosa Tinoco



Copyright © 2021 Instituto Nacional de Geriátría  
Todos los derechos reservados.

[www.geriatria.salud.gob.mx](http://www.geriatria.salud.gob.mx)

Queda prohibida la reproducción o transmisión total o parcial del texto o las ilustraciones de la presente obra bajo cualquiera de las siguientes formas: electrónicas o mecánicas incluyendo fotocopiado, almacenamiento en algún sistema de recuperación e información, dispositivo de memoria digital o grabado sin el consentimiento previo o por escrito del Instituto Nacional de Geriátría.

Este documento solo tiene fines educativos

   [geriatria.salud.gob.mx](http://geriatria.salud.gob.mx)



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA**

Este boletín es interactivo, puedes seleccionar la nota de tu interés o leerlo normalmente de inicio a fin. Al terminar cada sección encontrarás el siguiente icono (🏠) si deseas regresar a esta página.

## Contenido

### Nota

Importancia de una guía de instrumentos de evaluación geriátrica



06

### Afectivo

iSupport: Capacitación y conocimientos para quienes cuidan de personas con demencia



08

### Cognitivo

Salud Mental en la Persona Mayor



16

### Entorno

El efecto del ambiente sobre la salud



10

### Medicina geriátrica

Sarcopenia



18

### Bienestar

Educación financiera para la vejez



14

### Entretenimiento

Película:  
Morirse en Domingo

Libro:  
Arrugas

20

Síguenos en nuestras redes sociales:



/institucionaldegeriatria.mexico



@Geriatriamexico



/Geriatriamx

Todas las personas mayores, sin importar su lugar de origen, género, edad, condición social, discapacidad o estado de salud, merecen tener calidad de vida y vivir esta etapa con bienestar.

Por esta razón en el Instituto Nacional de Geriátría compartimos edición tras edición del Boletín Interactivo una serie de notas informativas con la intención de que mejore el día a día y la realidad de las personas mayores, sus familiares, cuidadores y todas las personas a su alrededor.

Agradecemos que te tomes el tiempo de leer y compartir nuestra información para poder llegar a más lugares y mejorar más vidas.

**¡La edad no es un problema!**

Durante el siglo pasado y en lo que va del siglo actual se ha observado un incremento progresivo de la esperanza de vida a los 60 años de edad, siendo desde hace algunos años de alrededor de 22 años, esto es, que en promedio las personas mayores, pueden esperar vivir 22 años más a partir de los 60 años de edad.

Lo anterior, debe hacernos reflexionar acerca de los proyectos de vida que las personas crean y realizan conforme envejecen.

En el [informe mundial sobre envejecimiento y salud que la Organización Mundial de la Salud publicó en 2015](#), se apunta que los estereotipos anticuados y obsoletos existentes en parte de la sociedad y se extienden a la manera en que habitualmente se concibe al curso de vida de las personas, supuestamente circunscrito a una secuencia rígida de etapas, como podrían ser la primera infancia, la etapa escolar, la etapa laboral y la jubilación, que resultan de constructos sociales con poco o ningún fundamento biológico o fisiológico.

Pensar que la vida puede seguir únicamente esta trayectoria rígida, hace que los años adicionales se conciban sólo como una simple prolongación del periodo de jubilación, lo cual sería una perspectiva muy limitada y estrecha de [lo que las personas podrían hacer durante su vejez](#).

Si las personas mantienen una capacidad funcional suficiente durante su existencia, que a su vez depende de su nivel de capacidad intrínseca y de entornos habilitadores tendrían una gran diversidad de posibles [variaciones respecto a las etapas de sus cursos de vida](#); lo cual implica una mayor flexibilidad respecto a cómo vivir sus vidas, en cuáles actividades podrían incurrir, o en qué ámbitos podrían participar y contribuir. Sin embargo, este potencial más diverso de vidas más plenas implica que las personas conserven cierto grado de salud, de funcionamiento y de satisfacción de sus necesidades básicas.

Esta flexibilidad respecto a los diversos [cursos de vida](#) que las personas podrían seguir, requiere también de que el mundo cambie y que los distintos productos y servicios de la sociedad respondan a las necesidades y a las aspiraciones heterogéneas de las personas mayores.

Por  
Eduardo Sosa



Nota

# Importancia de una guía de instrumentos de evaluación geriátrica


Tener una guía para la selección y el uso de instrumentos de evaluación geriátrica integral en personas mayores, hecha por un equipo profesional multi e interdisciplinario con base en el modelo de envejecimiento saludable, tiene como fin mejorar la calidad de la atención primaria de salud para personas mayores en las distintas instituciones de los sectores público y privado.

Tanto la disminución de la natalidad, como el aumento en la esperanza de vida de la población en nuestro país, han dado lugar a un proceso de transición demográfica que conducirá a un cambio de la pirámide poblacional. Se calcula que para 2033 el número de personas mayores será superior que el de menores de 15 años. Un país es considerado en proceso de envejecimiento cuando el 10% de su población es mayor de 60 años y envejecido cuando ésta alcanza el 20%, es decir, cuando 1 de cada 5 habitantes es una persona mayor de 60 años.

Según datos del Consejo Nacional de Población (CONAPO), en el 2019 se estima que en México existen 13, 935, 501 habitantes de 60 años y más, lo cual representa el 11% de la población total mexicana. Ante este panorama, surge la necesidad de crear políticas de salud que den respuesta a las necesidades y particularidades de este grupo de población y que el personal de salud y todos aque-


llos que estén a cargo de la atención de personas mayores estén preparados para promover de manera efectiva un envejecimiento.

El Instituto Nacional de Geriátrica (INGER) a través de su Entidad de Certificación y Evaluación de Competencias, a partir del año 2018 ha realizado acciones orientadas a la capacitación y la certificación de personal profesional y no profesional de distintas áreas que brindan atención directa a personas mayores, dando así respuesta a la demanda de servicios de alta calidad acorde al modelo de envejecimiento saludable.

Esto se ha logrado paulatinamente con el desarrollo y la implementación de estándares de competencia de la geriátrica que integran los instrumentos de evaluación, los cuales permiten obtener información sobre el estado de salud de las personas mayores y de su capacidad funcional. 



# ¡Support: Capacitación y conocimientos para quienes cuidan de personas con demencia

An illustration showing a caregiver on the left and a person with dementia on the right. The caregiver is a man with dark, wavy hair, wearing a teal button-down shirt, with his hand on the shoulder of the person with dementia. The person with dementia is a woman with short, grey hair, wearing a yellow sweater, holding an open blue book. The background is a light pink and white gradient.

En el mundo se estima la existencia de 50 millones de personas con demencia, y se prevé que ese número se triplicará para el 2050.



La demencia tiene considerables repercusiones psicológicas, emocionales y sociales en las familias, especialmente en quienes cuidan de las personas que la padecen. Por esta razón, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó la aplicación iSupport que tiene por objeto prevenir o reducir los problemas de salud mental y física asociados al cuidado de personas con demencia y mejorar la calidad de vida de quienes brindan ese cuidado.

iSupport es una herramienta de autoayuda; es un curso de capacitación sobre aptitudes y conocimientos dirigido a quienes cuidan de personas con demencia, incluidos sus familiares y amigos. Consta de cinco módulos y ejercicios complementarios: 1) introducción sobre la demencia; 2) cuidar a una persona con demencia; 3) cuidar de sí mismo; 4) proporcionar cuidados en el día a día; y 5) afrontar los cambios de comportamiento.

### ¿Para qué sirve iSupport?

iSupport se propone prevenir o reducir el estrés de quienes cuidan a personas con demencia y posibilitar que estas personas vivan en la comunidad. Las lecciones incluidas en este manual han sido cuidadosamente diseñadas para ayudar a afrontar retos importantes que pueden encontrar quienes cuidan a una persona con demencia.

El curso se propone brindar oportunidades para el desarrollo de las siguientes competencias:

Desarrollar habilidades de autocuidado para las personas cuidadoras de personas con demencia.

- Prevenir y manejar el estrés asociado al cuidado de personas con demencia.
- Desarrollar habilidades para afrontar los retos de los cuidadores de personas con demencia.
- Desarrollar habilidades de comunicación en los cuidadores.
- Facilitar el abordaje de las personas cercanas o cuidadores de personas con sospecha o demencia diagnosticada.
- Desarrollar capacidades para el manejo de las situaciones cotidianas de las personas con demencia.

### ¿A quién está dirigido?

iSupport está destinado principalmente a quienes cuidan de personas con demencia, incluidos familiares, amigos y otros. Sin embargo, iSupport también puede ser de interés para otros, por ejemplo:


- Organizaciones no gubernamentales (ONG) que ofrezcan capacitación, apoyo o información a quienes cuidan de personas con demencia;
- Trabajadores de la salud y la asistencia social que dispensen atención e información a quienes cuidan de personas con demencia; y
- Representantes del sector privado dedicados al desarrollo de tecnologías sanitarias para la demencia, a la prestación de servicios de salud a personas con demencia o de seguros de salud. ☞

Vía Organización Mundial de la salud, lee más información [aquí](#).



Entorno

# El efecto del ambiente sobre la salud



¿Es posible que el entorno tenga un efecto sobre nuestra salud y estado de ánimo? Esta es una pregunta que la psicología ambiental comenzó a intentar responder hace unas décadas y que para muchos de nosotros habrá sido mucho más clara después de vivir las restricciones a la interacción social y el confinamiento, que muchos países impusieron a sus ciudadanos, para reducir los contagios del COVID-19.

Aunque muchos factores contribuyeron a los crecientes problemas de salud mental durante la pandemia, en esta nota del boletín nos centraremos en la carencia de ambientes restauradores en áreas urbanas y su efecto sobre la salud.

Actualmente, se estima que más de la mitad de la población mundial vive en áreas urbanas y esta urbanización tiene un impacto significativo en la salud y el comportamiento humano; se asocia a problemas como diabetes, obesidad, depresión y fatiga mental.

El estrés de vivir en ambientes urbanos está asociado a factores como el ruido, el tránsito automovilístico, la basura en las calles, construcciones y comercios ambulantes que obstruyen el libre andar de peatones, etcétera; estos estímulos medioambientales sumados pueden exceder la capacidad del individuo para procesarlos y generarle estrés.

Además algunos factores de la vivienda misma pueden ser estresores adicionales, gracias a los estudios de psicología ambiental sabemos que las viviendas que carecen de protección

(aislamiento contra ruido, vibraciones, corrientes de aire o frío en invierno), de privacidad (hacinamiento o pobre diseño arquitectónico), de luz o cuya vista exterior es desagradable, tienen efectos negativos sobre las personas que las habitan, haciéndolos más sensibles a la depresión, la ansiedad, los problemas psicosomáticos (e.g. dolores de cabeza, vértigo), el bajo control cognitivo y altos niveles de fatiga atencional, tensión familiar y sentimientos de desesperanza.

Sin embargo, no todo son malas noticias, el ambiente físico también puede tener un efecto restaurador en los individuos. Estudios en poblaciones norteamericanas, europeas y asiáticas han mostrado consistentemente que las personas tienden a elegir ambientes en los que predominan elementos naturales (por ejemplo, agua y vegetación) sobre escenarios urbanos debido a sus propiedades restauradoras sobre la atención y el estado de ánimo.

Diferentes trabajos de investigación han documentado cómo la exposición a la naturaleza aumenta los sentimientos positivos y favorecen la recuperación del estrés, la fatiga mental y el funcionamiento cognitivo, respecto a este último, la restauración cognitiva incluye una mayor eficiencia en el desarrollo de actividades que requieren concentración, capacidad de atención y atención selectiva.

Un estudio finlandés comparó la experiencia de la exposición pasiva (observación) y activa (caminata) de ambientes

naturales contra urbanos y encontró que solo 15 minutos de exposición, de cualquier tipo, a los ambientes naturales son suficiente para producir sensación de relajación, tranquilidad, vigor, emociones positivas y creatividad. Otro estudio comparó el efecto de la jardinería contra la lectura de los niveles de cortisol y encontró que la jardinería logra una mayor reducción del cortisol y un aumento significativo en el afecto positivo, mientras que un tercer estudio comparó la exposición a imágenes urbanas contra imágenes de la naturaleza en dos grupos de personas que había sido expuesta a un estresor afectivo agudo (vídeo de imágenes desagradables), mostró que la exposición a imágenes naturales disminuye las emociones negativas y un aumento en las emociones positivas.

Un estudio más hecho en México mostró que también es posible que ambientes urbanos habitacionales tengan un potencial restaurador cuando permiten interactuar con naturaleza, por ejemplo, si cuentan con áreas verdes, jardines, parques, tienen macetas con plantas o imágenes de naturaleza.

Las investigaciones respecto del tema han mostrado que los ambientes restauradores tienen ciertas propiedades que permiten a las personas distraerse, relajarse y liberar sus mentes. Estas cualidades son a) **Estar alejado:** permitir un cambio de escenario y experiencia de la vida cotidiana, b) **Extensión:** refiere a las propiedades de conexión y alcance en los entornos, c) **Fascinación:**

los ambientes deben poder sostener sin esfuerzo la atención de la persona y d) **Compatibilidad:** deben ajustarse a los propósitos e inclinaciones de las personas.

En conclusión, es claro que el entorno al cual nos exponemos tiene un claro impacto en nuestra salud física y mental y que el contacto ambientes naturales es importante para mantener nuestra salud y hay formas simples de incluirlo en nuestra vida cotidiana como los estudios citados lo muestran con una breve visita al parque, el cuidado de plantas en nuestros hogares o la elección de imágenes de la naturaleza. 🌿

Martínez-Soto, & González-Santos, L. (2020). Affective psychological restoration through mediated exposure to the environment (Restauración psicológica afectiva a partir de la exposición mediada del ambiente). *Psycology*, 11(3), 289–318.

Martínez Soto, JM., López-Lena, M. (2011). La percepción de restauración ambiental de la vivienda y el funcionamiento familiar. *Cuadernos de Psicología*. 13(1): 81-89.

Martínez Soto, JM., López-Lena, M. (2010) Percepción de cualidades restauradoras y preferencia ambiental. *Revista Mexicana de Psicología*. 27(2): 183-190.

Tonello, G. (2020). La pandemia y sus efectos desde la perspectiva de la Psicología Ambiental. *PsicoLogos*; 32(9): 59-66.

Martínez-Soto, J., María Montero, LL., Córdova, A. (2014) Restauración psicológica y naturaleza urbana: algunas implicaciones para la salud mental *Salud Mental*. 37:217-224.

Te invitamos a ver todas las sesiones de nuestra **Jornada de envejecimiento saludable** donde abordamos temas como:

- ¿Cómo prevengo la discapacidad?
- ¿Cómo mantener mi mente activa?
- ¿Cómo mantener mi cuerpo activo?
- ¿Qué es una alimentación saludable?
- ¿Qué es la discriminación y los malos tratos?



Disponibles en nuestro canal de YouTube



#BienestarEnLaVejez



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA

Bienestar

# Educación financiera para la vejez

La educación financiera puede definirse como la capacidad para comprender cómo funciona el dinero en el mundo, cómo se obtiene, se administra, se invierte y se usa. Esta capacidad implica conocimientos, habilidades, actitudes y conductas para la toma de decisiones informadas sobre los recursos financieros con que cuenta una persona o una familia.



En el libro [Vejez y pensiones en México](#), editado en 2015 por el Consejo Nacional de Población (Conapo) y la Asociación Mexicana de Administradoras de Fondos para el Retiro A. C. (Amafore) se incluye un capítulo acerca de la cultura del ahorro para el retiro; se reconoce que el bienestar de las personas en edad de retiro, comprende varios elementos físicos y emocionales, y que está influenciado o interferido por factores económicos y familiares que cobran mayor relevancia conforme avanza la edad, observándose que la reducción de ingresos y la pérdida o reducción de seres queridos son fuentes principales de malestar en la vejez. El retiro y la vejez continúan siendo asociados con aspectos negativos de la vida, por lo tanto muchas personas prefieren no pensar en ello, lo que lleva a poca o ninguna preparación para cuando lleguen esos momentos.

En teoría, el modelo de ciclo de vida, desde un punto de vista simplista, sugiere que las personas buscan atenuar el nivel de consumo a lo largo de su vida. Es decir, las personas ahorrarían durante su vida laboral activa para poder financiar su consumo durante la fase de retiro. Sin embargo, algunas encuestas que se han realizado muestran que las personas no están ahorrando lo suficiente durante su vida laboral para cuando se retiren.

En 2011 la Amafore realizó la encuesta: Ahorro y Futuro, ¿Cómo piensan los mexicanos?, a poco más de dos mil trabajadores que cotizaban en el IMSS. Se observó que menos del 60% ahorraban y quienes ahorraban lo hacían fuera del sistema financiero. En términos genera-

les, se concluye que el ahorro para el retiro no es una prioridad para las personas trabajadoras. La cultura del ahorro, en parte está relacionada con la experiencia y el traspaso de conocimientos y hábitos de padres a hijos. Específicamente la planeación para el retiro es un tema sobre el cual no se conversa regularmente en las familias. El 72% de las personas encuestadas respondió que no ha hecho planes para el momento de su retiro laboral.

La cultura de ahorro para el retiro o para la vejez, podría mejorarse en parte a través de la educación financiera. En México la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (Condusef), entre otras funciones, promueve la educación financiera. Hace 2 años este organismo en colaboración con el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores de la Secretaría de Bienestar y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público publicaron una guía de educación financiera para personas mayores llamada: Las finanzas personales no tienen edad, puedes descargarla haciendo clic en [este enlace](#).

La Condusef ha elaborado diversos materiales educativos sobre temas financieros a los cuales puede accederse a través de su micrositio [Educa tu cartera](#); en el cual hay una gran variedad de recursos informativos para niñas, niños, jóvenes, para todos, incluyendo material interactivo, cuadernos, vídeos, consejos para tu bolsillo, guías para la familia, folletos, además de la revista gratuita [Proteja su dinero](#). 📄



Cognitivo



# Salud Mental en la Persona Mayor

A lo largo de la vida son muchos los factores sociales, psíquicos y biológicos que determinan la salud mental de las personas. Además de las causas generales de tensión con que se enfrenta todo el mundo, muchas personas mayores se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultades de movilidad, dolor crónico, fragilidad u otros problemas mentales o físicos, de modo que necesitan asistencia a largo plazo. Además, entre las personas mayores son más frecuentes experiencias como el dolor por la muerte de un ser querido, un descenso del nivel socioeconómico como consecuencia de la jubilación, o la discapacidad. Todos estos factores pueden ocasionarles aislamiento, pérdida de la independencia, soledad y angustia.

Más de un 20% de las personas que pasan de los 60 años de edad sufren algún trastorno mental o neural y el 6,6% de la discapacidad en ese grupo etario se atribuye a trastornos mentales y del sistema nervioso. Estos trastornos representan en la población mayor un 17,4% de los años vividos con discapacidad. La demencia y la depresión son los trastornos neuropsiquiátricos más comunes en ese grupo de edad.

La salud mental influye en la salud del cuerpo, y a la inversa. Por ejemplo, las personas mayores con enfermedades como las cardiopatías presentan tasas más elevadas de depresión que quienes no padecen problemas médicos. Por el contrario, la coexistencia de depresión no

tratada y cardiopatía en una persona mayor puede empeorar esta última.

La salud mental de las personas mayores se puede mejorar mediante la promoción de hábitos activos y saludables. Ello supone crear condiciones de vida y entornos que acrecientan el bienestar y propicien que las personas adopten modos de vida sanos e integrados. La promoción de la salud mental depende en gran medida de estrategias conducentes a que los ancianos cuenten con los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades básicas, tales como:

- Protección y libertad;
- Viviendas adecuadas mediante políticas apropiadas;
- Apoyo social a las personas de edad más avanzada y a quienes cuidan de ellas;
- Programas sanitarios y sociales dirigidos específicamente a grupos vulnerables como las personas que viven solas y las que habitan en el medio rural o las aquejadas de enfermedades mentales o somáticas;
- Programas para prevenir y abordar el maltrato de adultos mayores;
- Programas de desarrollo comunitario.

La salud mental y el bienestar emocional tienen la misma importancia en la edad mayor que en cualquier otro periodo de la vida.

*Vía Organización Mundial de la salud, lee más información [aquí](#).*

# Sarcopenia

Las consecuencias de la sarcopenia en las personas mayores son graves y pueden cambiar la vida.

### Definición

Es un síndrome que se caracteriza por una pérdida gradual y generalizada de la masa muscular esquelética y la fuerza, teniendo un origen multifactorial, la cual trae consigo diversas consecuencias en la funcionalidad del individuo que la padece.



### Epidemiología

Hoy en día se cuenta con una escasa evidencia de estudios para valorar incidencia y prevalencia de dicho síndrome además de la abulia hacia el paciente geriátrico en ciertas sociedades.

## Manifestaciones

Pueden participar varios mecanismos y las contribuciones relativas pueden variar con el tiempo.

## Factores de riesgo

- Mayor riesgo de caídas.
- Mayor riesgo de fracturas.
- Mayor dependencia funcional y discapacidad.



## Prevención

- Como primer escalón en la atención de cualquier enfermedad debemos enfocarnos en los principales factores como son nutrición aumentando su ingesta proteica diaria, además de actividad física desde edades tempranas.



## Diagnóstico

Se cuenta con diversas herramientas de diagnóstico como:

- Exploración de la marcha.
- Prueba de Podsiadlo.
- El SPPB (Short Physical Performance Battery).
- Medida de la fuerza de prensión.



## Tratamiento

Existen diversos tipos de tratamientos como:



- Tratamiento sustitutivo con testosterona u otros anabolizantes.
- Tratamiento sustitutivo con hormona de crecimiento humana (HGH).
- Ejercicio físico de resistencia.
- Tratamiento nutricional.

## Entretenimiento

*Novela Gráfica*

# Arrugas

Escrito por Paco Roca

Paco Roca aborda en *Arrugas* temas delicados, hasta ahora escasamente tratados en historieta, como son el Alzheimer y lo hace de un modo intimista y sensible, con algunos apuntes de humor pero sin caer en ningún momento en la caricatura. El aire de verosimilitud que se respira en el relato se ha visto propiciado por un cuidadoso trabajo de documentación. Paco Roca comenzó a recopilar anécdotas de los padres y personas mayores familiares de sus amigos y visitó residencias para personas mayores para saber cómo era la vida en ellas, un material de primera mano que le ha servido para estructurar una consistente ficción. 📖



*Película*

# Morirse en Domingo

Dirigida por Daniel Gruener (México, 2006)

Carlos, un chico extraño y medio emo, hijo de un contador neurótico, se ve comprometido en una situación bastante difícil y extraña cuando su tío fallece un domingo por la mañana, conocido día mexicano e internacional de absoluto descanso. Para desgracia de su familia, no encuentran un servicio funerario decente disponible, y se deciden por una funeraria establecida en un rumbo peligroso. Carlos es el encargado del proceso de la incineración del cuerpo de su tío, pero lo que no sabe es que el gerente de la funeraria tiene un negocio secundario: vende los cuerpos de los muertos a la Escuela Superior de Medicina del Politécnico y tiene tratos con la Agencia forense de la PGR.

Criticando la corrupción, al actual y fallido sistema fiscal y judicial en México, *Morirse en domingo* presenta sucesos que han de desencadenar acciones y emociones, donde estará presente los dilemas en valores como la honestidad. 🍷



Imágenes: IMDb.

# Capacitación y certificación en el INGER

En el 2017 se instauró el **Comité de Gestión de Competencias de la Geriátría** como parte de la estrategia para contribuir a los servicios sociales y de salud con:

- Estándares de competencia relacionados con el bienestar y la atención de personas mayores.
- Trabajadores capacitados y certificados.

Las **competencias laborales** desarrolladas por el Comité de Gestión por Competencias de la Geriátría (CGCG) y operadas por la Entidad de Certificación y Evaluación del Instituto Nacional de Geriátría ECE313-17 son los siguientes:



La **Entidad de Certificación y Evaluación** del Instituto Nacional de Geriátría cuenta con 3 actividades primordiales.



**Capacitación**



**Evaluación**



**Certificación**

Una vez ejecutada la evaluación y ser favorable con la declaración de la competencia se tramitará un certificado emitido por el **CONOCER** con validez oficial.

Fuente: Instituto Nacional de Geriátría. (2021). *Comité de Gestión por Competencias de la Geriátría*. <http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/ensenanza/ensenanza-ece>.

**#BienestarEnLaVejez**



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA**