

Volumen 2. Número 9.  
**Octubre 2019**

# Boletín

Instituto Nacional  
de Geriátría



# Índice



## DIRECTORIO Instituto Nacional de Geriátría

Luis Miguel Gutiérrez Robledo  
Director General

Arturo Avila Avila  
Dirección de Enseñanza

Mónica del Carmen Vargas López  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica

María Isabel Negrete Redondo  
Subdirección de Formación Académica

María del Carmen García Peña  
Dirección de Investigación

Raúl Hernán Medina Campos  
Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica

Lourdes Avila Alva  
Subdirección de Investigación Básica

Omar Castillo Hernández  
Subdirección de Planeación y Vinculación

Erika Plata Cordoba  
Subdirección de Administración




## Boletín INGER

**Coordinación General**  
Mónica del C. Vargas López

**Contenidos**  
Claudia F. Bocanegra García.

**Diseño y digitalización**  
Brayan Reyes Cedeño

**Colaboradores externos**  
Juan Manuel Coronel  
Carolina Del Olmo Prisciliano  
Nancy Orduña  
Jesús Guzmán

**gob.mx** <http://www.geriatria.salud.gob.mx>  
 [/institutonacionaldegeriatria.mexico](https://www.facebook.com/institutonacionaldegeriatria.mexico)  
 [@Geriatriamexico](https://twitter.com/Geriatriamexico)  
 [/Geriatriamx](https://www.youtube.com/Geriatriamx)

## Noticias INGER **Pág. 4.**

- Divulga INGER conocimiento más reciente sobre el Alzheimer con evidencia sobre los factores de riesgo **4**

## Hablemos de... **Pág. 8.**

- Impulsa INGER la acreditación de Centros de Evaluación en Monterrey **8**
- Promueve INGER la iniciativa Dementia Friends para sensibilizar sobre las demencias en México **10**

## Temas de medicina geriátrica **Pág. 14.**

- Presencia de diferentes enfermedades en un paciente geriátrico determinan la complejidad de su atención **14**

## Investigación INGER **Pág. 18.**

- Generación de conocimiento traslacional es la base de los Seminarios de Investigación del INGER **18**

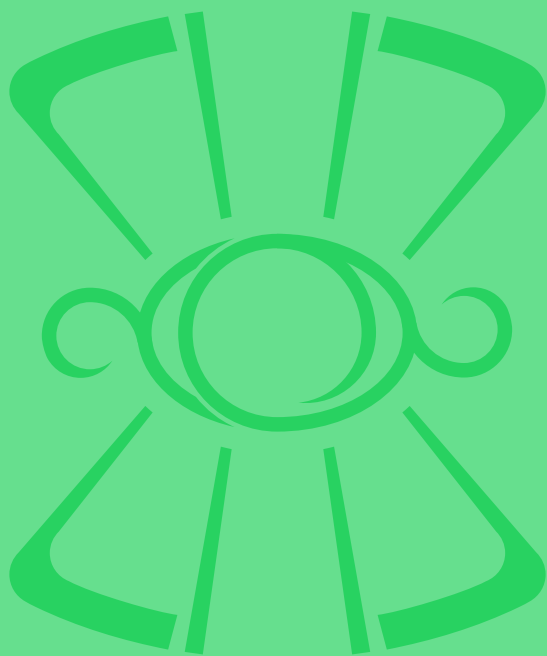
## Nuestras publicaciones **Pág. 22.**

- Nuestras recomendaciones. **23**
- Cultura. **24**

## Noticias sobre envejecimiento y salud **Pág. 25.**

## Galería **Pág. 26.**

## Información de interés **Pág. 27.**





# Divulga INGER conocimiento más reciente sobre el Alzheimer con evidencia sobre los factores de riesgo

*Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátría.*

*Como parte del mensaje con motivo del Día Mundial del Alzheimer, el director general del INGER enumeró una serie de intervenciones que han demostrado resultados para reducir el riesgo de sufrir deterioro cognitivo y demencias.*

---

La evidencia que se ha obtenido en los últimos años de investigación sobre el Alzheimer ha permitido generar un enfoque preventivo de las demencias y proponer acciones específicas que reduzcan el riesgo de desarrollar la enfermedad en edad adulta, aseguró el doctor Luis Miguel Gutiérrez Robledo director general del Instituto Nacional de Geriátría (INGER).

Como parte del mensaje simultáneo con motivo del Día Mundial del Alzheimer, coordinado por el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, el especialista enumeró una serie de intervenciones que han demostrado resultados para reducir el riesgo de sufrir deterioro cognitivo y demencias.

Entre las primeras acciones se encuentra la actividad física, abandonar el consumo de tabaco y mejorar los hábitos de alimentación, dando predilección a la dieta de tipo mediterráneo. De igual manera, el director refirió que se debe reducir el consumo excesivo de alcohol y mitigar los problemas de audición, los cuales están relacionados con el desarrollo de demencias.

“Sabemos que desarrollar una reserva cognitiva desde muy temprano en la vida reduce la posibilidad de presentar una demencia y retrasa la aparición de la misma. También existe una relación marcada entre la obesidad en la edad media de la vida con la probabilidad de desarrollar demencia. Existe evidencia que marca a la hipertensión y a la diabetes como riesgos para este tipo de enfermedades. Por lo mismo, cualquier intervención en estos aspectos es benéfico para la prevención”, abundó Gutiérrez Robledo.

---

Como parte de la sesión denominada Enfermedad de Alzheimer, su impacto e importancia de los factores de riesgo modificables, diferentes investigadores del INGER detallaron sus aportes. En primer lugar, la doctora Paloma Roa Rojas, mostró su investigación sobre cómo la depresión afecta la habilidad cognitiva de las personas mayores y genera una mayor predisposición a presentar una demencia. En estos casos, explicó, se deben incentivar las actividades recreativas y dar seguimiento terapéutico a la depresión.

De igual manera, la doctora en ciencias, Isabel Arrieta Cruz, pormenorizó el papel que tienen la hipertensión y la diabetes en la neurodegeneración y en el desarrollo de demencias. En México, las principales causas de mortalidad y morbilidad son los padecimientos asociados a la obesidad, con lo que se incrementa el riesgo de sufrir una demencia. Tanto la diabetes como la hipertensión son enfermedades crónicas y pueden ser controladas, a diferencia de la demencia, la cual es una patología sin cura.

“En el mundo existen cerca de 130 compuestos químicos para el tratamiento de Alzheimer, la mayoría tienen efectos secundarios. Por lo mismo, en el INGER estamos interesados en identificar compuestos que incrementen el catálogo de medicamentos utilizados en humanos. Por ello, estamos analizando ingredientes obtenidos de plantas medicinales mexicanas utilizadas para la diabetes y la hipertensión como el matarique”, explicó Arrieta Cruz.

El doctor Ricardo Quiroz aseguró que existen pocas pruebas clínicas con las cuales se pueda dar un diagnóstico de certeza a las personas

que presentan síntomas de deterioro cognitivo. Refirió que, de acuerdo a diferentes investigaciones, el Alzheimer puede ser detectado hasta dos décadas antes de que se presenten manifestaciones clínicas. Por lo mismo, para el INGER es prioritario generar biomarcadores, es decir, pruebas sencillas y accesibles con las cuales se pueda detectar de manera temprana la enfermedad. Incluso, en el Instituto se plantea que este padecimiento puede ser rastreado desde el nacimiento.

Por último, la maestra Sara Torres presentó la iniciativa Dementia Friends México, un movimiento de acción social originado en Japón para sensibilizar y concientizar respecto a la importancia de la enfermedad de Alzheimer. El INGER es la primera institución que se une a la visión de dicha iniciativa y busca incidir en la población.

Como parte del mensaje simultáneo que se realizó en ocho hospitales en la Ciudad de México y en nueve ciudades del país el 20 de septiembre, el director general del INGER remarcó el abanico de proyectos de investigación que se generan en el instituto. Dichas iniciativas abarcan la mayoría de los factores de riesgo conocidos en la actualidad y proponen intervenciones oportunas en la prevención del Alzheimer. ☞

*En el evento realizado en ocho hospitales de la Ciudad de México y en nueve ciudades del país se destacaron los proyectos de investigación que se generan en el INGER. Dichas iniciativas abarcan la mayoría de los factores de riesgo conocidos en la actualidad y proponen intervenciones oportunas en la prevención del Alzheimer.*

# Impulsa INGER la acreditación de Centros de Evaluación en Monterrey

Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátría.

*La Certificación en Competencias tiene por objetivo brindar las competencias laborales para realizar las funciones de un perfil profesional a través de eventos de capacitación y evaluaciones. Con ello, se amplían las oportunidades de las personas en el área laboral, así como se garantiza el óptimo desempeño en su trabajo.*

Como parte de su trabajo intersectorial con Asociaciones Civiles, el Instituto Nacional de Geriátría (INGER) entregó la Cédula de Acreditación a la asociación "Seminario Nacional de Certificación" como Centro de Evaluación, con lo cual se integró a la Red de Prestadores de Servicios.

De esta manera, el INGER refuerza su presencia en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, y colabora con el objetivo de ampliar la red de organismos capaces de brindar certificaciones basadas en competencias laborales.

A través de su Entidad de Evaluación y Certificación, el INGER trabajó con Carlos Isaí Ruíz Morales, representante legal de "Seminario Nacional de Certificación". Gracias a un proceso de más de tres meses de trabajo, se realizó el trámite de acreditación y ahora la asociación puede evaluar con fines de certificación las competencias laborales de las personas con base en Estándares de Competencias.





Esta Certificación tiene por objetivo brindar las competencias laborales para realizar las funciones de un perfil profesional a través de eventos de capacitación y evaluaciones. Con ello, se amplían las oportunidades de las personas en el área laboral, así como se garantiza el óptimo desempeño en su trabajo.

La Asociación Civil "Seminario Nacional de Certificación" cuenta con más de seis años de experiencia tanto en la capacitación como en la evaluación de estándares de competencia laboral garantizando los principios rectores de libre acceso, excelencia en el servicio, transparencia, imparcialidad y objetividad.

La asociación comenzará sus operaciones con los siguientes estándares: EC0076, Evaluación de la competencia de candidatos con base en estándares de competencia; EC0217, Impartición de cursos de formación de capital humano de manera presencial grupal; y el EC0105, Atención al ciudadano en el sector público y están dirigidos a profesionales de la salud.

De esta manera, el INGER refrenda el compromiso de impulsar la profesionalización de los trabajadores en México y estimular el desarrollo de la capacidad productiva en ámbitos laborales. ☞

***El INGER refuerza su presencia en la ciudad de Monterrey, Nuevo León y colabora con el objetivo de ampliar la red de organismos capaces de brindar certificaciones laborales basadas en competencias.***

## Promueve INGER la iniciativa Dementia Friends para sensibilizar sobre las demencias en México

*Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátría.*

Dementia Friends México es una iniciativa ciudadana que se lleva a cabo en más de 150 países y al día de hoy representa el movimiento más importante de la historia que busca cambiar las percepciones de las personas sobre la demencia.

La maestra Sara Torres Castro, investigadora del Instituto Nacional de Geriátría (INGER), asegura que uno de los objetivos del Plan Nacional de Demencia es promover la sensibilización y concientización comunitaria para la prevención del Alzheimer y otras demencias. Por lo mismo, el INGER es la primera institución que acciona la iniciativa de Dementia Friends en México con una visión incluyente sobre las personas que viven con este padecimiento en diferentes comunidades.



*El INGER es la primera institución que acciona la iniciativa de Dementia Friends en México con una visión incluyente sobre las personas que viven con demencia en diferentes comunidades.*

El objetivo de este movimiento es transformar la manera en que un país piensa, actúa y habla sobre las demencias a través de cinco mensajes clave que se presentan en sesiones de 45 minutos:

1. La demencia no es parte natural del envejecimiento.
2. La demencia es causada por enfermedades en el cerebro.
3. La demencia no se trata sólo de la pérdida de la memoria.
4. Es posible vivir bien con demencia.
5. La persona es más que la demencia.

Debido a la incipiente comprensión pública, las personas que viven con demencia a menudo son incomprendidas, marginadas y aisladas. Eso también impide que puedan vivir de forma independiente en sus propias comunidades. Por lo mismo, se necesita crear un clima de amabilidad y comprensión para que todos los afectados por la demencia se sientan parte de la sociedad, no aparte de ella.

El World Alzheimer Report estimó que en 2015 había un poco más de 800 mil personas con demencia en México, y de estos el 64 por ciento eran mujeres. Por lo cual, iniciativas como Dementia Friends resulta clave para generar sensibilización de este reto de salud en el país.

La maestra Torres Castro refirió que Dementia Friends es una idea que dinamiza la concientización y la sensibilización en la población debido a que es un formato accesible y fácil de llevar a todos los servidores públicos del país.

“Cualquier persona puede asistir y comprender los mensajes clave porque no se usan tecnicismos y se explica a través de metáforas. Puedes formar un grupo en tu comunidad, con tus amigos, familiares, compañeros de trabajo, etc. También puede ser en una empresa, ya que existen algunos ejemplos de instituciones amigables e incluyentes con las demencias”, refirió.

A su vez, en diferentes países donde se lleva a cabo esta iniciativa, más del 70 por ciento de las personas que participan indican que se sienten más seguras al interactuar con individuos que viven con demencia.



Es un movimiento de acción social originado en Japón en 1990 en sus primeras etapas en la ciudad de Uji con la intención de incluir a las personas con demencia en la comunidad. A raíz de este proyecto se generó también Orange Door, un lugar de encuentro para las personas con demencia para ofrecer oído atento, información, orientación y, sobre todo, un sentido de esperanza. Actualmente, Japón cuenta con una caravana nacional de capacitación de promotores de las demencias para llevarlo a empresas e instituciones gubernamentales.

Esta iniciativa es retomada por la Alzheimer Society en Inglaterra y promovida en todo el mundo. La Federación Mexicana de Alzheimer trajo este movimiento a México en enero de este año.

Hasta el momento, existen 17.5 millones de personas que son Dementia Friends en el mundo. En México, desde principios de año, se ha logrado influir en mil 501 participantes de esta enorme iniciativa. La investigadora Torres Castro aseguró que todo el personal del INGER es parte ya de Dementia Friends y planea que muchas más instituciones de salud pública se unan al movimiento. 🌀



# Inseguridad alimentaria

un riesgo para las personas mayores

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) la define como la **disponibilidad limitada o incierta** de adquirir **alimentos** adecuados en formas **socialmente aceptables**.



Uno de cada tres hogares con **personas mayores** en **México** sufre inseguridad alimentaria de **moderada a severa**.

## ¿Cómo afecta?

- Afecta la **calidad de vida** de las personas mayores.
- **Daños** a la salud.
- **Deterioro** cognitivo y depresión
- Provoca condiciones de **fragilidad**.

## La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2012 reporta:

**45%** son de origen **indígena** y viven en comunidades rurales.

**40%** de los casos, el jefe de familia tiene una **discapacidad** física o mental.

**6.9%** de adultos mayores tienen **desnutrición**.

**64.2%** de adultos mayores sufren de **obesidad y sobrepeso**.



**49%** de las personas mayores con **inseguridad alimentaria** tienen **ingresos bajos**.

**16%** de la población percibe algún tipo de ingreso por **jubilación**.


Es recomendable implantar políticas para el **fomento** a la **producción y comercialización** agrícola a nivel local, la **distribución** de alimentos y realizar **inversión** en servicios de **salud**.

### Fuente:

Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátria. (2019). Inseguridad alimentaria, un riesgo para las personas mayores. Boletín del Instituto Nacional de Geriátria, 1 (12), pp. 12-13.

# Presencia de diferentes enfermedades en un paciente geriátrico determinan la complejidad de su atención

*Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátria.*



La complejidad clínica en geriatría resulta de la combinación de factores sociales, psíquicos y médicos en personas mayores que desafían la efectividad del proceso de atención de la salud, haciéndolo cada vez más demandante para los profesionales involucrados.

---

A medida que las personas envejecen se vuelven mucho más susceptibles a enfermedades. Incluso, es común que las personas mayores enfrenten uno o más padecimientos simultáneamente. Esto hace necesario evaluaciones más complejas, mayor número de pruebas complementarias y la consulta constante de diferentes especialistas para lograr un tratamiento correcto.

De acuerdo con el doctor Eduardo Sosa Tinoco, integrante del Instituto Nacional de Geriátrica (INGER), las personas que presentan diferentes enfermedades son denominadas pacientes complejos y es recurrente en la atención a personas mayores.

“Una persona clínicamente compleja se define como aquella en la que la toma de decisiones y la atención requerida no son rutinarias o estándar. La complejidad clínica en geriatría resulta de la combinación de factores sociales, psíquicos y médicos en personas mayores que desafían la efectividad del proceso de atención de la salud haciéndolo más demandante para los profesionistas de salud y no estándar”, abundó.

La presencia de múltiples enfermedades es frecuente en edad avanzada. Diferentes estudios describen que cerca del 20 por ciento de las personas mayores de 65 años y 30 por ciento de aquellos con más de 85 padecen cuatro o más condiciones crónicas.

La complejidad representa un problema importante para la provisión de una atención clínica efectiva y eficiente para las personas mayores. Los servicios de salud, los médicos y otros profesionistas de salud en general se esfuerzan para diseñar y aplicar rutas adecuadas para personas mayores clínicamente complejas.

No obstante, la diversidad e interacción de distintos aspectos clínicos, físicos, funcionales, psicológicos y sociales requieren una serie de conocimientos, habilidades y actitudes con un abordaje multidisciplinario.

Por lo mismo, para los pacientes geriátricos complejos, las necesidades de atención e intervención son muy diferentes, dependiendo si la enfermedad del paciente es aguda o crónica. Esto pone de manifiesto la necesidad de un tratamiento curativo específico y de control de síntomas.

La complejidad influye en el éxito de las intervenciones clínicas, tanto farmacológicas como no farmacológicas. Esto significa que muchos tratamientos deben considerar la comorbilidad del paciente para no generar efectos contrarios a los deseados.

“La gran heterogeneidad y variabilidad de los escenarios clínicos de las personas mayores hace imperativa la aplicación de estrategias orientadas a objetivos, tomando en cuenta las características convencionales y no convencionales del individuo”, abundó el geriatra Sosa Tinoco.

Los especialistas en la atención a personas mayores deben poner atención en diferentes factores que pueden determinar la complejidad clínica de un paciente. Entre éstos están la multimorbilidad y comorbilidad, es decir que la persona tiene enfermedades adicionales a la que ha existido en la condición de salud. De igual manera, se deben observar la presencia de síndromes geriátricos, el deterioro cognitivo, las limitaciones socioeconómicas y por último, las expectativas de vida que tendrán las personas mayores con estos padecimientos.



“Para abordar pacientes geriátricos complejos se deben evaluar las prioridades de la persona mayor: dar atención centrada en objetivos; concretar prioridades y elaborar un plan individualizado de atención clínica”, finalizó Sosa Tinoco. ☞



La presencia de múltiples enfermedades es frecuente en edad avanzada. Diferentes estudios describen que cerca del 20 por ciento de las personas mayores de 65 años y 30 por ciento de aquellos con más de 85 padecen cuatro o más condiciones crónicas.

---

# Generación de conocimiento traslacional es la base de los Seminarios de Investigación del INGER

Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación del Instituto Nacional de Geriátría.

---

El estudio de la doctora Liliana Giraldo señala que entre el 8 y el 9 por ciento de las personas mayores en México sufren maltrato, cifra que puede aumentar a más de 30 por ciento en aquellas personas que tienen dependencia al grado de necesitar cuidados.

---

**E**l Seminario de Investigación del Instituto Nacional de Geriátría (INGER) busca la producción de conocimiento traslacional que impacte al entendimiento de los retos sociales y médicos del envejecimiento y que, a través de exploraciones multidisciplinarias se generen políticas públicas.

En días recientes, la doctora Liliana Giraldo Rodríguez, investigadora del Instituto, presentó su estudio Maltrato en la vejez: prevalencia y factores de riesgo. Un estudio de cohorte. Su trabajo tuvo por objetivo estimar y comparar la prevalencia, incidencia de dos años y factores de riesgo (demográficos, económicos y de salud) asociados con la experiencia auto-reportada de maltrato (psicológico, económico, físico, negligencia y sexual) de personas mayores en comunidades como Xalapa y la Ciudad de México.

“Se estima que entre el 8 y el 9 por ciento de las personas adultas mayores en México sufren maltrato, cifra que puede llegar a aumentar a más de 30 por ciento en aquellas personas que tienen dependencia al grado de necesitar cuidados”, aseguró sobre sus resultados.

La doctora Giraldo Rodríguez refirió que es necesario conocer la dimensión del maltrato, las causas que contribuyen a su ocurrencia, así como las consecuencias para la salud de la población de personas mayores que vive en diferentes contextos socioeconómicos y culturales. De esta manera se puede dirigir el desarrollo de intervenciones conducentes a reducir o prevenir su ocurrencia y ayudar en la elaboración de políticas públicas y programas específicos para ayudar a las víctimas de maltrato.

De igual manera, el Laboratorio de Políticas Públicas en Envejecimiento Saludable del INGER presentó la investigación sobre la Dependencia funcional leve y grave en el adulto mayor mexicano.

El área refirió que en México existe un número creciente de personas de más de 50 años que vive con afectaciones en las actividades básicas de la vida diaria. Estas personas pueden estar expuestas a dependencia funcional, entendida como la necesidad de cuidado o asistencia debido a la pérdida de la autonomía física; psíquica o intelectual, por lo que necesitan cuidados a largo plazo. Por ello, es urgente caracterizar dicha situación, leve o grave, de las personas mayores en el país.

Por lo tanto, el Laboratorio de Políticas Públicas recurrió a la Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México 2015 (ENASEM). A partir de los datos se realizó un diagnóstico sobre dependencia funcional de las personas mayores. Se tomaron en cuenta las preguntas sobre actividades básicas de la vida diaria como son la movilidad, bañarse, comer, acostarse, levantarse de la cama y uso del sanitario.

Los datos obtenidos muestran que el 14.3 por ciento de las personas mayores de 50 años en México tienen afecciones en las actividades de la vida diaria. De estos, el 50.2 por ciento muestran una dependencia leve y el 49.8 por ciento tienen una dependencia grave.

La adecuada caracterización de la dependencia funcional leve o grave ayudará a mejorar el diagnóstico básico para estudios sobre modelos de atención primaria, paquetes a ofertar, costos de implementación del sistema nacional de cuidados de largo plazo y sus criterios de inclusión, entre otros.

Por último, el Laboratorio de Ciencia de Datos del INGER presentó el diseño de una aplicación web para facilitar la consulta del ENASEM. Debido a que la encuesta es uno de los estudios longitudinales más importantes en el país, es necesario el desarrollo de herramientas que permitan el manejo de grandes bases de datos y que ayuden a superar las barreras técnicas que tienen los usuarios. ☞

**El Laboratorio de Políticas Públicas refiere que la dependencia funcional en personas mayores ha crecido en México. Datos obtenidos por esta área muestran que el 14.3 por ciento de las personas mayores de 50 años en México tienen afecciones en las actividades de la vida diaria. De estos, el 50.2 por ciento muestran una dependencia leve y el 49.8 por ciento tienen una dependencia grave.**





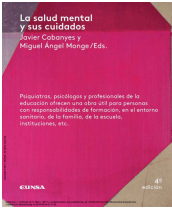
## Aspectos moleculares del envejecimiento

El porcentaje de la población de adultos mayores crece con mayor rapidez que el resto de los otros grupos etarios, de manera que el disfrutar una vejez sana y activa se ha convertido en una prioridad global. En este contexto, la investigación en torno a la biología del envejecimiento está logrando un desarrollo significativo, como se demuestra en los capítulos que integran este texto, lo cual genera expectativas de que en el futuro se podrá contender de manera efectiva con diversas enfermedades asociadas con la edad a través de la modulación del proceso de envejecimiento.



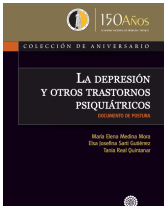
## Nuestras recomendaciones

### • Lectura:



### La salud mental y sus cuidados

El libro “La Salud Mental y sus Cuidados” trata detalladamente estos aspectos, y ofrece una sólida revisión de los distintos capítulos de la psicopatología. Está especialmente orientado como una reflexión sobre los cuidados de salud que deben recibir las personas con enfermedad mental.



### La depresión y otros trastornos psiquiátricos

Este libro reúne reflexiones de especialistas acerca de la manera en que los problemas de salud mental afectan al país, con el propósito de recomendar políticas y proponer un posicionamiento a la Academia Nacional de Medicina. Se parte del convencimiento de que sin salud mental no hay salud. La enfermedad mental disminuye la calidad de vida de los enfermos y compromete la sobrevivencia de pacientes con enfermedades crónicas; es un componente esencial de la salud general.

## • Cultura:



## Reseña libro

# Un pacto con la soledad. Envejecimiento y vejez en la literatura en América Latina y el Caribe.

Por: Dirección de Enseñanza y Divulgación  
del Instituto Nacional de Geriátría

**Año:** 2019

**Ensayo Literario.**

**Coordinadora:** Aida Díaz Tendero Bollain.

**Editorial:** Tirant Lo Blanch

El premio nobel de literatura Gabriel García Márquez escribió en su obra 100 años de soledad: “el secreto de una buena vejez no es otra cosa que un pacto honrado con la soledad”. A partir de esta idea, investigadores de diversas áreas de las ciencias sociales plantean abordar la representación de la vejez en la literatura latinoamericana y comenzar a discutir el fenómeno demográfico y social desde la ficción.

La especialista en Investigaciones sobre América Latina y el Caribe de la UNAM, Aída Díaz-Tendero Bollain, coordina el acercamiento a las obras de los grandes exponentes de la literatura en la región, como lo son: Juan Rulfo, Carlos Fuentes, Gioconda Belli, Edouard Glissant, Tomás Segovia, Ezequiel Martínez Estrada, Guillermo Cabrera Infante, Ena Lucía Portela, Lourdes González Herrero y Aída Bahr.

Los análisis contemplan novelas, cuentos, poesía y artes gráficas. Desde el análisis crítico de la literatura, *Un pacto con la soledad. Envejecimiento y vejez en la literatura en América Latina y el Caribe* propone una conversación abierta sobre el envejecimiento y su vínculo con temas como el amor, la muerte, la enfermedad y la dependencia. En los estudios dan seguimiento a la manera en que se retrata a las personas mayores en las obras literarias, su evolución como personajes, su uso del lenguaje, las construcciones sociales en torno a este fenómeno y el conflicto interno de las personas mayores en las narraciones.

Resalta la importancia de esa obra debido a que la investigación sobre el envejecimiento ha estado dominada por perspectivas médicas y biológicas. Sin embargo, la compilación pretende abordarlo desde la literatura para abrir nuevos horizontes de análisis a uno de los fenómenos globales más importantes del siglo XXI. 🌀



## Día del médico en México

*Gobierno de México*

## World Mental Health Day: Suicide prevention text service starts

*BBC*

## Alzheimer, enfermedad que va al alza en México

*Informador.mx*

## October 23 National Doctor's Day

*CMQ Hospital*

## Atención a trastornos mentales, pendiente

*El Diario NTR*

## It's the little steps that count: Dementia patients fight memory loss by dancing the night away

*Daily News*

## Día Mundial de la Salud Mental: por qué se celebra y cuál su importancia

*El Heraldo de México*

## World Mental Health Day: suicide prevention

*Mental Health Foundation*

## Día Mundial de la Salud Mental: los "ángeles" que han salvado a cientos de personas del suicidio

*BBC*

## 6 World Mental Health Day tweets that will help you help others — and yourself

*Rapid City Journal*



● 23 de octubre, Día de la Médica y el Médico. Miembros del equipo médico del INGER.



● Segunda Reunión *Instituto Nacional de Geriátría-International Conference on Aging in the Americas* "Defendiendo los retos de la salud cognitiva y mental en personas mayores mexicanas en México y Estados Unidos."

30 septiembre y 1 octubre 2019.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN  
Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

**DGIS**

# Consulta aquí:

Sistema de Información de la Secretaría de Salud

**ICOPÉ**

Integrated Care for Older People



# Consulta aquí:

Atención Integrada para  
las Personas Mayores



Vivir Activos Vivir Saludable Vivir y Prevenir Vivir y Crecer Vivir y Aprender



Boletín de Envejecimiento y  
Derechos de las Personas Mayores  
en América Latina y el Caribe



Suscríbete aquí



Ver video

Video: Caminata por el  
Día Mundial del Alzheimer



# 14º CONGRESO INTERNACIONAL DE GERIATRÍA

**PROFESORES TITULARES:**

Dr. Sara Gloria Aguilar Navarro  
Asesoría - Conferente  
Dr. J. Alberto Avella Funes  
Asesoría - Conferente  
MCSANTZ

**SCBC:**

Asociación Nacional de Ciencias Médicas  
y Nutrición Salvador Zubirán  
(Asociación principal)  
Vasco de Quiroga #15,  
Colonia Doctores, Sección XVI,  
P.O. Box 7-1000  
Ciudad de México, México

**PONENTES INTERNACIONALES:**

Dra. Inés Arriaza  
Dra. Susana Bazzucchi  
Dra. Martha Cordero  
Dr. Tomas Falag  
Dr. Fernando Garcia-Montero  
Dr. José Ricardo Almagro  
Dr. John Morley  
Dr. Kenneth Rockwood  
Dr. Gustavo Roman  
Dra. Claire Todd-Stewart  
Dra. Susana Zubirán Zubirán  
Dr. Victor Valcárcel

**DIRECCIÓN:**

- Geriatría
- Gerontología
- Médicos familiares
- Medicina geriátrica

**CUANTAS:**

Médicos Especialistas \$3,500.00  
Médicos Gerontólogos y otros profesionales de la salud \$2,500.00  
Biómedicos, estudiantes de medicina \$1,500.00  
Infermeras y pasantes\* \$1,500.00  
\*Después de pagar el curso continental de enfermería.  
\*Talla abierta hasta el 30 de agosto de 2019.  
Inscripciones en línea a partir del 1 de septiembre de 2019

**DEPOSITOS:**

Fundación para la Salud y la Educación  
del Estado de Tabasco, S.C.  
RFC: FES082304633  
Cuentas B/C: Pagaré 158, Piso 4 y 5,  
Barrio de Santa Catalina, CP 94010, Cuyoctlan, CDMX  
Transferencias: Rubén Barrón - Secretaría de Salud  
CLABE: 0361805049203139  
No. Cuenta de origen: 50608000321

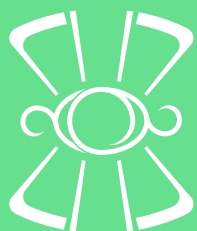
**INFORMES E INSCRIPCIONES:**

Agencia Convención Plus México  
Tel: 01 55 55 19 13  
Cel: 04455 4736 8375 o 04455 5198 5530  
www.mexicoconvencionsplusmexico.com.mx  
evento@convencionplusmexico.com.mx



OPORTUNIDADES  
Y RETOS DE LA  
PRÁCTICA  
GERIÁTRICA  
23-30/NOV/2019





**INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA**

