



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO DE ATENCIÓN AL ENVEJECCIMIENTO

Antecedentes

- De acuerdo al Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud 2015 de la OMS, refiere que por primera vez en la historia, la mayoría de las personas puede aspirar a vivir más allá de los 60 años.
- El Envejecimiento en América Latina y el Caribe, brindó importantes datos sobre las condiciones de salud y las limitaciones funcionales de las personas de 60 años o más.
(SABE 1999-2000, Peláez, M)

Antecedentes

- Las enfermedades crónicas, los síndromes geriátricos tales como las caídas, la polifarmacia y los déficits neurosensoriales, son altamente prevalentes en las PM.
- Las limitaciones en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria se incrementan conforme aumenta la edad.

Antecedentes

- Las enfermedades crónicas que causan discapacidad.
- Los síndromes geriátricos son la representación más frecuente de las enfermedades en la PM, las cuales se deben a situaciones multifactoriales y son causa de la disfuncionalidad de este grupo poblacional.

Objetivos Prioritarios

- Mejorar el acceso y la calidad en la atención a las personas mayores en el Sistema de Salud.
- Disminuir la discriminación y el maltrato contra las personas mayores.
- Mejorar el bienestar a través de un sistema de cuidados de largo plazo para las personas mayores con dependencia funcional.

Estrategias relevantes

- Mejorar la capacidad resolutive en atención a la salud mediante la capacitación al personal de salud para satisfacer la demanda creciente de los servicios médicos de las personas mayores.
- Optimizar la utilización de los recursos físicos y técnicos por tipo de unidad de salud para incrementar la capacidad resolutive en atención a la salud de las personas mayores.

Estrategias relevantes

- Desarrollar campañas de concientización dirigidas al personal de salud para proporcionar atención sin discriminación por edad.
- Instituir establecimientos de salud amigables con las personas mayores.



Indicadores relevantes

- Personal capacitado a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor.
- Oficinas de gestión que contribuyen al equipamiento por tipo de unidad en la atención a las personas mayores.
- Índice de tratamiento no farmacológico de alteraciones de la memoria de mujeres y hombres de 60 años y más.

Indicadores relevantes

- Detecciones de Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) y de Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD).
- Personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.
- Cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.

Indicadores relevantes

- Personal de salud directivo que realizó el curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.