

# COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

## INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

### INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

1º de enero al 31 de diciembre de 2018

DR. LUIS MIGUEL GUTIÉRREZ ROBLEDO

29 de abril de 2019

## LOGROS MÁS IMPORTANTES

Para el periodo de enero a diciembre del 2018, la actividad científica del INGER presenta un resultado cuantitativo destacable, con 42 artículos en revistas revisadas por pares. Se editaron 2 libros y 20 capítulos de libros, dando como resultado un total de 64 publicaciones institucionales.

En lo que respecta a la generación de conocimiento básico y aplicado, al final del periodo se registran como vigentes 17 proyectos de investigación. En el periodo que se reporta, se iniciaron 8 proyectos nuevos, se concluyeron 11 y se suspendieron 3.

Se impulsó la generación y consolidación del capital humano altamente calificado que lleva a cabo las funciones de investigación, con el incremento del número de investigadores evaluados en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), que del 2015 al 2018, pasó de 17 a 24.

Como parte de la estrategia para consolidar la masa crítica de investigadores para la investigación científica de alto nivel, así como la promoción y fortalecimiento de los grupos de investigación inter y multidisciplinarios en las prioridades del sector, es que el INGER ha continuado con la coordinación y consolidación de la Red Temática CONACYT de Investigación: Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social (REDESDES). La cuál resultó favorecida con apoyo del CONACYT para el ejercicio 2018. Para el periodo que se reporta se obtuvo la aprobación de su continuidad y se firmó el convenio de asignación de recursos. Las actividades se enfocaron en el Tercer Seminario ENASEM-MHAS 2018.

Se aplicó a la convocatoria 2018-1 de la Secretaria de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECITI) para presentar proyectos científicos y tecnológicos y/o de innovación enfocados a atender problemas específicos de la Ciudad de México. En la cual se aprobó al INGER el proyecto: Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES), con un financiamiento de \$50,000,000.00 cincuenta millones de pesos 00/100 M.N., para un periodo de 2 años.

En cuanto a la Dirección de Enseñanza y Divulgación, durante el 2018 se informa que se llevaron a cabo dos reuniones ordinarias del Comité de Gestión de Competencias de la Geriátría. Dicho comité designó a los integrantes de los diferentes grupos técnicos de expertos en la función individual para el diseño de los estándares; y del sector para su revisión, visto bueno y comentarios finales de los estándares.

Además, se inició la operación de la Entidad de Certificación y Evaluación (ECE 313-17), por lo que se le da continuidad con los procesos de evaluación y certificación del grupo semilla.

Se continuó con la capacitación basada en estándares de competencia de los dos estándares elaborados en 2017; y se concluyó el diseño de otros 2 estándares de competencia de la Geriátría: “EC1141 Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente para personas mayores” y “EC1142 Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores”.

Cabe destacar, que se emitieron un total de 50 certificados de competencia laboral.

Por otra parte, se concluyó el proceso de implementación un Repositorio Institucional, proyecto financiado con recursos de CONACYT, el cual tiene como finalidad el acopio, preservación, gestión y acceso electrónico de información original producida por el instituto, así como otros documentos y recursos educativos de interés y uso para el desarrollo de las funciones sustantivas del instituto en la formación de recursos humanos para la atención de personas mayores.

Se consolidó la oferta educativa de cursos y diplomados a distancia a partir de la línea de conocimiento INGER-OMS, así como la capacitación en torno a los estándares desarrollados para el efecto por el propio Instituto.

Se cumplió con los cursos programados en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

No obstante, se amplió la oferta educativa de cursos y diplomados a distancia con un nuevo diplomado “Diplomado Envejecimiento Saludable” y 3 cursos autogestivos “Curso Nutrición en las Personas Mayores, Generalidades de la Evaluación de la Capacidad Funcional en Personas Mayores e Intervenciones Comunitarias para Personas Mayores”, desarrollados a partir de la línea de conocimiento INGER-OMS, así como la capacitación en torno a los estándares desarrollados para el efecto por el propio Instituto.

En ese sentido, se ha impulsado una estrategia de Divulgación que permite el posicionamiento del quehacer institucional, así como la línea de conocimiento del envejecimiento saludable enfatizando la promoción de sus componentes como: nutrición, actividad física, identificación de factores de riesgo y el mantenimiento de la capacidad funcional.

También, se encuentra en proceso de actualización y renovación la Biblioteca Virtual INGER con recursos de información científica, un acervo de libros, artículos, guías, manuales y revistas, en materia de envejecimiento y salud.

Finalmente, se concretó el convenio de colaboración con la CNDH y la ENTS/UNAM para la coordinación de esfuerzos en materia de capacitación, formación, promoción, divulgación, investigación, defensa y protección de los Derechos Humanos y perspectiva de género, firmado el 25 de junio del 2018.

# DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

## DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Aspectos cuantitativos (Numeralia)<sup>1</sup>

Año	2016 (ene-dic)	2017 (ene-dic)	2018 (ene-dic)
<b>1) Número de artículos</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>42</b>
Grupo I:	7	7	20
Grupo II:	3	6	1
<b>Total:</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>21</b>
Grupo III:	19	18	12
Grupo IV:	12	7	6
Grupo V:	5	7	2
Grupo VI:	1	2	1
Grupo VII:	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>21</b>
<b>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)<sup>1</sup></b>			
ICM A:	3	7	8
ICM B:	4	2	4
ICM C:	5	6	7
ICM D:	6	4	4
ICM E:	0	0	0
ICM F:	1	1	1
Emérito:	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>24</b>
<b>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></b>	0.5	0.7	0.9
<b>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></b>	1.9	1.7	0.9
<b>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</b>	0.8	0.7	0.5
<b>6) Sistema Nacional de Investigadores</b>			
Candidato:	3	2	2
SNI I:	8	6	8
SNI II:	2	1	2
SNI III:	0	1	1
<b>Total:</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>13</b>
<b>7) Total de investigadores vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup> / Total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></b>	0.7	0.5	0.5

<sup>1</sup> De acuerdo al Instructivo de la Numeralia, así como en el Procedimiento para la integración de las Carpetas de Juntas de Gobierno de los Institutos Nacionales de Salud indicado en el Manual de Procedimientos de la Dirección General de Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud (registrado en DGPOP con el número MP-160-017-1-2012 y fecha de autorización 07 de noviembre de 2012), se incluyen aquí los logros alcanzados de cada indicador correspondientes a cada año.

Año	2016 (ene-dic)	2017 (ene-dic)	2018 (ene-dic)
<b>8) Publicaciones totales producidas / Total de investigadores vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII<sup>1</sup></b>	4.6	3.3	2.7
<b>9) Producción</b>			
Libros editados:	4	2	2
Capítulos en libros:	36	16	20
<b>10) Núm. de tesis concluidas</b>			
Especialidad:	2	1	0
Maestría:	3	4	2
Doctorado:	0	2	1
<b>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</b>			
Núm. agencias no lucrativas:	2	3	3
Monto total:	\$9,789,711.7 1	\$4,805,590.6 7	\$8,192,493.5 4
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0
Monto total:	0	0	0
<b>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</b>	1	0	0
<b>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</b> <a href="http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/lineas.html">http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/lineas.html</a>	13.1. Genética y epigenética 13.2. Homeostasis celular y envejecimiento 13.3. Neurobiología y neurodegeneración en el envejecimiento 13.4. El sistema inmune y el proceso inflamatorio 13.5. Biogerontología 13.6. Estructura demográfica de la población 13.7. Determinantes del envejecimiento sano y activo 13.8. Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento 13.9. Demencia y deterioro cognitivo 13.10. Nutrición y envejecimiento sano y activo		

<sup>1</sup>Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII.

#### 14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa<sup>2</sup>:

##### Grupo III

1. Agudelo-Botero M, Giraldo-Rodríguez L,\* Murillo-González JC, Mino-León D, Cruz-Arenas E. Factors associated with occasional and recurrent falls in Mexican community-dwelling older people. *PLOS ONE*. 2018;13(2):e0192926.
2. Vilar-Compte M, Giraldo-Rodríguez L,\* Ochoa-Laginas A, Gaitan-Rossi P. Association Between Depression and Elder Abuse and the Mediation of Social Support: A Cross-Sectional Study of Elder Females in Mexico City. *J AGING HEALTH*. 2018;30(4):559-583.
3. García-Peña C, Álvarez-Cisneros T, Quiroz-Baez R, Friedland RP.\* Microbiota and Aging. A Review and Commentary. *ARCH MED RES*. 2017;48(8):681-689.
4. García-Peña C,\* Pérez-Zepeda MU, Robles-Jiménez LV, Sánchez-García S, Ramírez-Aldana R, Tella-Vega P. Mortality and associated risk factors for older adults admitted to the emergency department: a hospital cohort. *BMC GERIATR*. 2018;18(1):144.
5. Beltrán J,\* García-Vázquez MS, Benois-Pineau J, Gutiérrez-Robledo LM, Jean-François Dartigues. Computational Techniques for Eye Movements Analysis towards Supporting Early Diagnosis of Alzheimer's Disease: A Review. *COMPUT MATH METHOD M*. 2018;2018:2676409.
6. Castrejón-Pérez RC, Aguilar-Salinas CA, Gutiérrez-Robledo LM, Cesari M, Pérez-Zepeda MU.\* Frailty, diabetes, and the convergence of chronic disease in an age-related condition: a population-based nationwide cross-sectional analysis of the Mexican nutrition and health survey. *AGING CLIN EXP RES*. 2018;30(8):935-941.
7. Aguila E,\* López-Ortega M, Gutiérrez-Robledo LM. Non-contributory pension programs and frailty of older adults: Evidence from Mexico. *PLOS ONE*. 2018;13(11):e0206792.
8. Belanger E,\* Pérez-Zepeda MU, Castrejón-Pérez RC, Ahmed T, Moullec G, Phillips SP, Zunzunegui MV. Domains and Determinants of a Person-Centered Index of Aging Well in Canada: A Mixed-Methods Study. *CAN J PUBLIC HEALTH*. 2018;109(5-6):855-865.
9. Gavia-García G, Rosas-Trejo MLÁ, García-Mendoza E, Toledo-Pérez R, Königsberg M, Nájera-Medina O, Luna-López A, González-Torres MC.\* t-BHQ Protects Against Oxidative Damage and Maintains the Antioxidant Response in Malnourished Rats. *DOSE-RESPONSE*. 2018;16(3):PMC6156215.
10. Dent E,\* Morley JE, Cruz-Jentoft AJ, Arai H, Kritchevsky SB, Guralnik J, Bauer JM, Pahor M, Clark BC, Cesari M, Ruiz J, Sieber CC, Aubertin-Leheudre M, Waters DL, Visvanathan R, Landi F, Villareal DT, Fielding R, Won CW, Theou O, Martin FC, Dong B, Woo J, Flicker L, Ferrucci L, Merchant RA, Cao L, Cederholm T, Ribeiro SML, Rodríguez-Mañas L, Anker SD, Lundy J, Gutiérrez Robledo LM, Bautmans I, Aprahamian I, Schols JMGA, Izquierdo M, Vellas B. International Clinical Practice Guidelines for Sarcopenia (ICFSR): Screening, Diagnosis and Management. *J NUTR HEALTH AGING*. 2018;22(10):1148-1161.
11. Castillo-Arellano JI, Gómez-Verjan JC, Rojano-Vilchis NA, Mendoza-Cruz M, Jiménez-Estrada M, López-Valdés HE, Martínez-Coria H, Gutiérrez-Juárez R, González-Espinosa C,\* Reyes-Chilpa R,\* Arrieta-Cruz I.\* Chemoinformatic Analysis of Selected Cacalolides from *Psacalium decompositum* (A. Gray) H. Rob. & Brettell and *Psacalium peltatum* (Kunth) Cass. and Their Effects on FcεRI-Dependent Degranulation in Mast Cells. *MOLECULES*. 2018;23(12):3367.
12. Rojas-Martínez R, Escamilla-Núñez C, Gómez-Velasco DV, Zárate-Rojas E, Aguilar-Salinas CA,\* Grupo colaborador de la cohorte para estimar la incidencia

#### 14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V,VI y VII) Cita bibliográfica completa<sup>2</sup>:

del síndrome metabólico: et.al., Gutiérrez-Robledo LM. Diseño y validación de un score para detectar adultos con prediabetes y diabetes no diagnosticada. [Development and validation of a screening score for prediabetes and undiagnosed diabetes.] SALUD PUBLICA MEXICO. 2018;60(5):500-509.

##### Grupo IV

1. Weel C van, Turnbull D, Bazemore A, García-Peña C, Roland M, Glazier RH, Philips RL, Goodyear-Smith F.\* Implementing primary health care policy under changing global political conditions: lessons learned from 4 national settings. *ANN FAM MED*. 2018;16:179-180.
2. Illescas O, Gómez-Verjan JC, García-Velázquez L, Govezensky T, Rodríguez-Sosa M.\* Macrophage migration inhibitory factor -173 G/C polymorphism: A global meta-analysis across the disease spectrum. *FRONT GENET*. 2018;9:55.
3. Easton JF, Stephens CR, Román-Sicilia H, Cesari M, Pérez-Zepeda MU.\* Anthropometric measurements and mortality in frail older adults. *EXP GERONTOL*. 2018;110(2018):61-66.
4. Hoogendijk EO,\* Rijnhart JJM, Kowal P, Pérez-Zepeda MU, Cesari M, Abizanda P, Flores-Ruano T, Schop-Etman A, Huisman M, Dent E. Socioeconomic inequalities in frailty among older adults in six low- and middle-income countries: Results from the WHO Study on global AGEing and adult health (SAGE). *MATURITAS*. 2018;115(2018):56-63.
5. Maciel-Barón LÁ, Morales-Rosales SL, Silva-Palacios A, Rodríguez-Barrera RH, García-Álvarez JA, Luna-López A, Pérez VI, Torres C, Königsberg M.\* The secretory phenotype of senescent astrocytes isolated from Wistar newborn rats changes with anti-inflammatory drugs, but does not have a short-term effect on neuronal mitochondrial potential. *BIOGERONTOLOGY*. 2018;19(5):415-433.
6. Gómez-Verjan JC,\* Vazquez-Martinez ER, Rivero-Segura NA, Medina-Campos RH. The RNA world of human ageing. *HUM GENET*. 2018;137(11-12):865-879.

##### Grupo V

1. González-Melijem JM, Apps JR, Faser HC, Martínez-Barbera JP.\* Paracrine roles of senescence in promoting tumorigenesis. *BRIT J CANCER*. 2018;118(10):1283-1288.
2. Torres-Castro S, Szlejf C, Parra-Rodríguez L, Rosas-Carrasco O.\* Association Between Frailty and Elder Abuse in Community-Dwelling Older Adults in Mexico City. *J AM GERIATR SOC*. 2018;66(9):1773-1778.

##### Grupo VI

1. Apps JR, Carreno G, González-Melijem JM, Haston S, Guiho R, Cooper JE, Manshaei S, Jani N, Hölsken A, Pettorini B, Beynon RJ, Simpson DM, Fraser HC, Hong Y, Hallang S, Stone TJ, Virasami A, Donson AM, Jones D, Aquilina K, Spoudeas H, Joshi AB, Grundy R, Storer LCD, Korbonits M, Hilton DA, Tossell K, Thavaraj S, Ungless MA, Gil J, Buslei R, Hankinson T, Hargrave D, Goding C, Andoniadou CL, Brogan P, Jacques TS, Williams HJ, Martínez-Barbera JP.\* Tumour compartment transcriptomics demonstrates the activation of inflammatory and odontogenic programmes in human adamantinomatous craniopharyngioma and identifies the MAPK/ERK pathway as a novel therapeutic target. *ACTA NEUROPATHOL*. 2018;135:757-777.

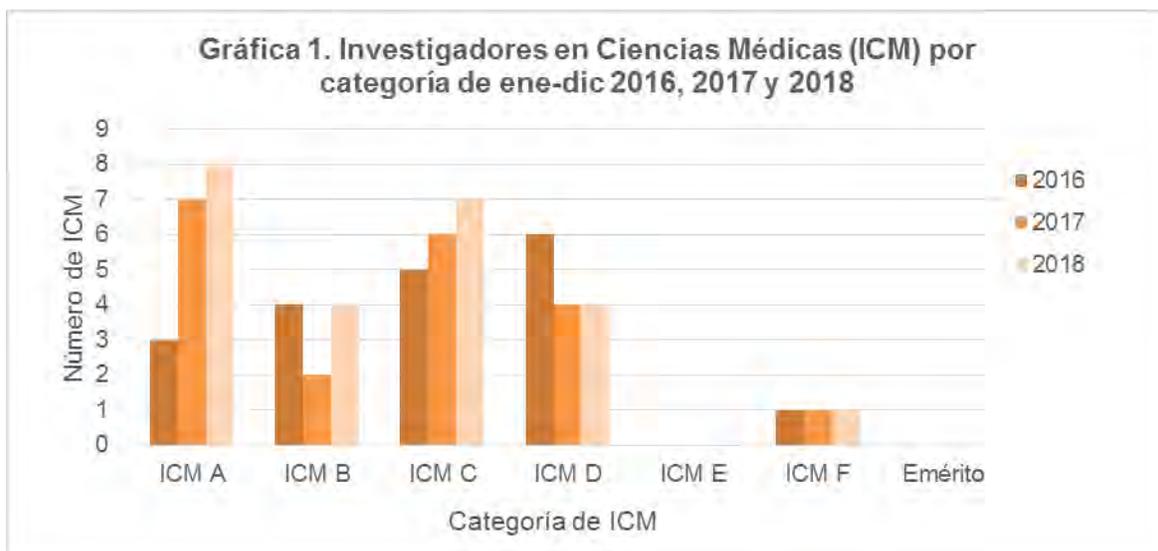
Fuente: Lista de publicaciones del INGER de la página de la CCINSHAE, 2018.

<sup>2</sup>Tipo Vancouver (autor del INGER y \*autor correspondiente).

## ASPECTOS CUALITATIVOS

### 1. Análisis de la producción de investigación

En lo que respecta al número de investigadores evaluados por el Sistema Institucional de Investigadores (SII), la gráfica 1 muestra los cambios en las diferentes categorías de Investigador en Ciencias Médicas (ICM) para los años 2016 al 2018. Se aprecian cambios importantes en las composiciones para cada año, derivado de dos factores: alta y baja de personal dedicado a la investigación, esto incluye la renuncia de investigadores en categorías altas y el ingreso de investigadores jóvenes y personal de estructura al SII. Para el periodo que se reporta, se cuenta con 24 investigadores evaluados en el SII, de los cuales, 5 pertenecen a personal de estructura y 19 con plaza de ICM. Con lo cual se alcanza la meta de contar con el total de ICM adscritos al SII.



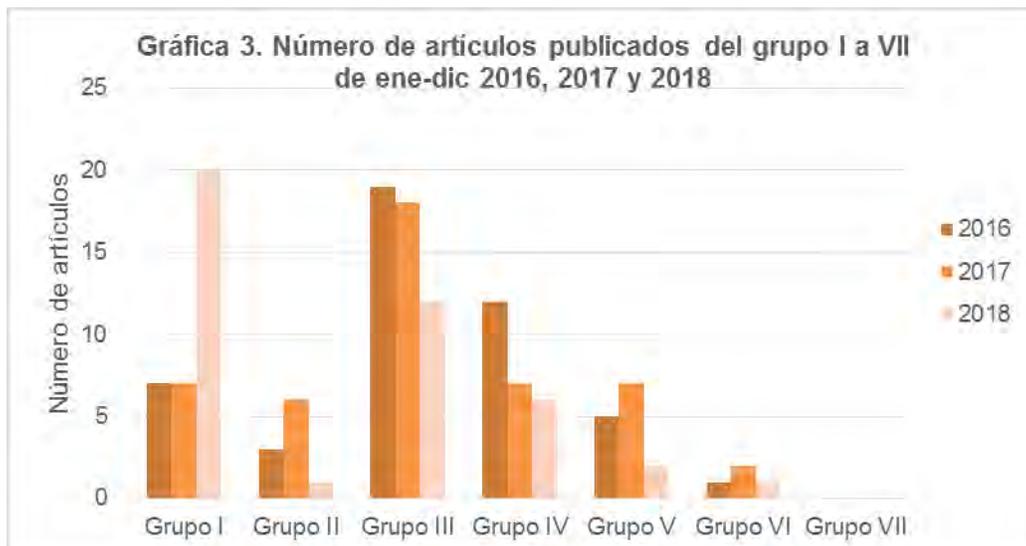
Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.

Con respecto a los investigadores que forman parte del Sistema Nacional de Investigadores (SNI), se presenta una recuperación con respecto al ejercicio 2017, al pasar de 10 a 13 investigadores adscritos. En la gráfica 2 se observa el ingreso de 3 ICM en el nivel I y la promoción de una ICM de nivel I a II, para el presente periodo. Este incremento refleja un fortalecimiento de las competencias del personal de investigación, y la consolidación de investigadores de mayor antigüedad en el INGER.

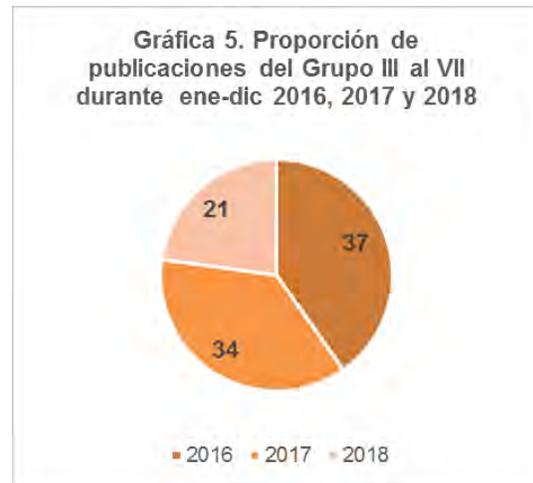
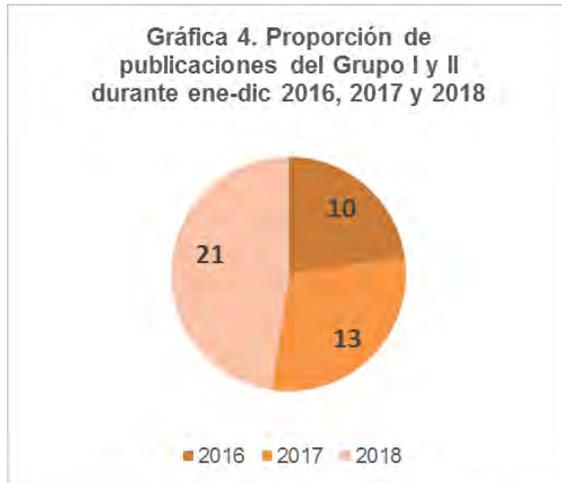


Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.

En la gráfica 3 se aprecia el número de artículos publicados de enero a diciembre en los años 2016, 2017 y 2018 con un registro de 47 durante los dos primeros años y de 42 en el 2018. Para el presente periodo se obtiene una disminución del total de la producción, en comparación a los años previos de poco más del 10%. En la gráfica 3 se observa la tendencia para cada grupo con un significativo incremento en el grupo I. En lo que respecta a la composición, La gráfica 4 muestra el número de publicaciones en revistas de los grupos I a II y la gráfica 5 la producción en los grupos III al VII, considerado de alto nivel.

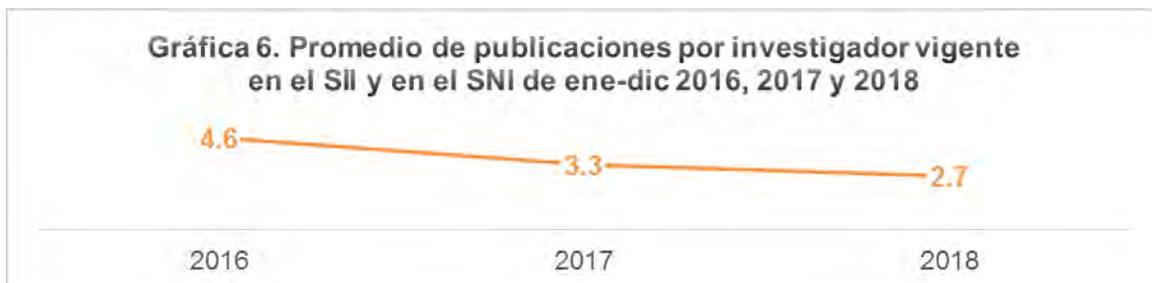


Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.



*Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.*

El promedio de publicaciones totales por investigador para los años 2016 y 2017 fue de 4.6 y 3.3 respectivamente. Para el presente ejercicio se alcanza una razón de 2.7. Esta baja se explica por dos razones en los componentes del indicador. Por un lado, en el numerador se refleja la producción total del INGER que incluye la producción editorial (libros y capítulos de libro) y el total de artículos publicados, la cual en el ejercicio 2016 fue particularmente alta por una elevada producción editorial, que para los siguientes periodos no fue posible mantener al mismo ritmo. Por otro lado, para el presente periodo, en el denominador se tiene un incremento del personal de investigación adscrito al SII. Lo cuál a pesar de ser un logro destacable, baja la razón del indicador en tanto no se tenga un incremento mayor en el numerador. En lo que respecta a la producción editorial se cuenta con incremento en cuanto a la elaboración de capítulos de libro para el cierre 2018, en comparación al año previo y se mantiene constante la edición de libros.



*Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.*

## 2. Publicaciones

El Instituto Nacional de Geriatria publica los resultados de las investigaciones y trabajos que realiza, en apego al artículo 6, fracción II, de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud. La publicación de artículos en revistas científicas se considera uno de los principales productos de esta actividad y se mide tanto cuantitativa como cualitativamente, como ya se presentó en la primera sección de este reporte. Adicionalmente, se pueden identificar otras variables sobre el desarrollo y dinámica en la obtención de estos productos, como la composición y el liderazgo de los grupos de trabajo que generan el acervo de conocimiento; así como su asociación a las líneas de investigación y a los proyectos que una institución registra. La siguiente presentación de la producción científica responde a las recomendaciones RO-01/2016 y RO-02/2016-3.<sup>2</sup> Del mismo modo, da seguimiento a la recomendación al desempeño del resultado No. 3 de la Auditoria Superior de la Federación Cuenta Pública 2016 número 228-DS.<sup>3</sup>

En la tabla 1 se presentan las 42 publicaciones alcanzadas en este periodo y en cada caso se indica el proyecto registrado en el INGER o trabajo del que derivan, la línea de investigación a la que se encuentra asociada la publicación y en el caso de autorías, a quien corresponde el primer autor y el correspondiente. De las 42 publicaciones, 39 se realizaron en colaboración con otras instituciones y de estas, 19 fueron lideradas por investigadores del INGER. Cabe resaltar que 9 del total de publicaciones, son derivadas de proyectos de investigación registrados en este Instituto y el resto son resultado de la revisión y actualización del estado del arte o de trabajos en colaboración con otros grupos de investigación.

---

<sup>2</sup> Para presentar los artículos científicos que fueron realizados en colaboración con otras instituciones y son liderados por investigadores del Instituto, así como su alineación y/o correspondencia con las 10 principales líneas de investigación previstas en el Programa Quinquenal y en los programas anuales de trabajo.

<sup>3</sup> Que dice: Para que el Instituto Nacional de Geriatria considere investigar las causas por las que no aportó evidencia documental suficiente con la que se pudiera constatar que las publicaciones del ejercicio fiscal 2016 corresponden con las investigaciones registradas por el Instituto Nacional de Geriatria, a fin de que en lo subsecuente dichas publicaciones se identifiquen claramente a que investigaciones corresponde con el objeto de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 6, fracción II de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

**Tabla 1:**  
**Artículos científicos publicados: adscripción de autorías y su relación con líneas de investigación, proyectos y otras actividades.**

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspondiente		
1	Caceres BA,* Bub L, Negrete MI, <b>Giraldo Rodríguez L</b> , Squires AP. Healthcare professionals perceptions of neglect of older people in Mexico: A qualitative secondary analysis.	Columbia University School of Nursing, NY. Rory Meyers College of Nursing, NY, USA.	Columbia University School of Nursing, NY. Rory Meyers College of Nursing, NY, USA.	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Colaboración científica
2	Agudelo-Botero M, <b>Giraldo-Rodríguez L</b> ,* Murillo-González JC, Mino-León D, Cruz-Arenas E. Factors associated with occasional and recurrent falls in Mexican community-dwelling older people.	Universidad Nacional Autónoma de México	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
3	Vilar-Compte M, <b>Giraldo-Rodríguez L</b> ,* Ochoa-Laginas A, Gaitan-Rossi P. Association Between Depression and Elder Abuse and the Mediation of Social Support: A Cross-Sectional Study of Elder Females in Mexico City.	Universidad Iberoamericana	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	DI-PI-004/2014
4	Weel C van, Turnbull D, Bazemore A, <b>García-Peña C</b> , Roland M, Glazier RH, Philips RL, Goodyear-Smith F.* Implementing primary health care policy under changing global political conditions: lessons learned from 4 national settings.	Radboud University Nijmegen, The Netherlands Australian National University, Canberra, Australia	University of Auckland, Auckland, New Zeland	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Colaboración científica

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
5	Illescas O, <b><u>Gómez-Verjan JC</u></b> , García-Velázquez L, Govezensky T, Rodríguez-Sosa M.* Macrophage migration inhibitory factor -173 G/C polymorphism: A global meta-analysis across the disease spectrum.	Universidad Nacional Autónoma de México, FES-Iztacala	Universidad Nacional Autónoma de México, FES-Iztacala	Genética y epigenética	Colaboración científica
6	<b><u>García-Peña C,</u></b> <b><u>Álvarez-Cisneros T,</u></b> <b><u>Quiroz-Baez R,</u></b> Friedland RP.* Microbiota and Aging. A Review and Commentary.	Instituto Nacional de Geriatria	University of Louisville, Kentucky, USA	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
7	Borda MG,* Peralta-Cuervo A, Camargo-Casas S, <b><u>Pérez-Zepeda MU</u></b> , Cano-Gutiérrez CA. Enfermedad de Parkinson en adultos mayores con fragilidad.	Pontificia Universidad Javeriana. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá, Colombia	Pontificia Universidad Javeriana. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá, Colombia	Demencias y deterioro cognitivo	Colaboración científica
8	García-González AI, Axtle-Serrano Z, López-Teros M, Szlejf C, <b><u>Martínez-Ruiz A,</u></b> <b><u>Rosas-Carrasco O.</u></b> * Intervenciones clínicas en obesidad osteosarcopénica: alimentación, actividad física y psicológica.	Unidad Clínica De Alta Especialidad en Geriatria, Hospital Angeles Mocel	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	DI-PI-002/2014
9	Granados-García V,* Sánchez-García S, <b><u>Ramírez-Aldana R,</u></b> Zúñiga-Trejo C, Espinel-Bermúdez MC. Costos por hospitalización de adultos mayores en un hospital general regional del IMSS.	Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.	Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Colaboración científica

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
10	Espinel-Bermúdez MC, Sánchez-García S,* <b>García-Peña C</b> , Trujillo X, Huerta-Viera M, Granados-García V, Hernández-González S, Arias-Merino ED. Factores asociados a sarcopenia en adultos mayores mexicanos: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012.	Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.	Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.	Nutrición y envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
11	<b>Quiroz-Baez R</b> ,* Arias C. Toxicidad del beta-amiloide durante el envejecimiento: influencia del metabolismo energético sinaptosomal.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Neurobiología y neurodegeneración en el envejecimiento	Revisión y/o actualización del estado del arte
12	<b>Gutiérrez-Robledo LM</b> ,* <b>Roa-Rojas P</b> , <b>Martínez-Ruiz A</b> . Envejecimiento y demencias en México desde una perspectiva de Género.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Revisión y/o actualización del estado del arte
13	<b>Álvarez-Cisneros T</b> ,* <b>Torres-Castro S</b> , Mena-Montes B, Torres-Carrillo NM. Alzheimer: Diferencias por género entre América Latina y otras regiones del mundo.	Instituto Nacional de Geriatria. Universidad de Guadalajara	Instituto Nacional de Geriatria. Universidad de Guadalajara	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Revisión y/o actualización del estado del arte
14	Mena-Montes B,* <b>Torres-Castro S</b> , <b>Álvarez-Cisneros T</b> , Rabaneda Bueno R, Torres-Carrillo NM. Factores de protección de las demencias: importancia para las mujeres.	Instituto Nacional de Geriatria. Universidad de Guadalajara	Instituto Nacional de Geriatria. Universidad de Guadalajara	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Revisión y/o actualización del estado del arte

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
15	<p>Apps JR, Carreno G, <b>González-Meljem JM</b>, Haston S, Guiho R, Cooper JE, Manshaei S, Jani N, Hölsken A, Pettorini B, Beynon RJ, Simpson DM, Fraser HC, Hong Y, Hallang S, Stone TJ, Virasami A, Donson AM, Jones D, Aquilina K, Spoudeas H, Joshi AB, Grundy R, Storer LCD, Korbonits M, Hilton DA, Tossell K, Thavaraj S, Ungless MA, Gil J, Buslei R, Hankinson T, Hargrave D, Goding C, Andoniadou CL, Brogan P, Jacques TS, Williams HJ, Martinez-Barbera JP.*</p> <p>Tumour compartment transcriptomics demonstrates the activation of inflammatory and odontogenic programmes in human adamantinomatous craniopharyngioma and identifies the MAPK/ERK pathway as a novel therapeutic target.</p>	<p>University College London, UK. and Great Ormond Street Hospital NHS Trust, London, UK.</p>	<p>University College London, UK.</p>	<p>Genética y epigenética</p>	<p>Colaboración científica</p>
16	<p>Easton JF, Stephens CR, Román-Sicilia H, Cesari M, <b>Pérez-Zepeda MU</b>.*</p> <p>Anthropometric measurements and mortality in frail older adults.</p>	<p>Universidad Nacional Autónoma de México</p>	<p>Instituto Nacional de Geriatria</p>	<p>Determinantes del envejecimiento sano y activo</p>	<p>Colaboración científica</p>

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
17	Borda MG,* Patiño-Hernández, Caicedo-Correa SM, Riaño-Forero I, <b><u>Pérez-Zepeda MU</u></b> , Acosta-Franco ME, Cano-Gutiérrez CA. The relevance of recovery potential in the decision-making process regarding elderly patients in the intensive care unit: a person-based approach.	Pontificia Universidad Javeriana. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá, Colombia	Pontificia Universidad Javeriana. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá, Colombia	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
18	<b><u>González-Meljem JM</u></b> , Apps JR, Faser HC, Martínez-Barbera JP.* Paracrine roles of senescence in promoting tumorigenesis.	Instituto Nacional de Geriatria	Birth Defects Research Centre, UCL Institute of Child Health, London	Homeostasis celular y envejecimiento	Colaboración científica
19	<b><u>González-Meljem JM</u></b> ,* Martínez-Barbera JP. Senescence drives non-cell autonomous tumorigenesis in the pituitary gland.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Homeostasis celular y envejecimiento	Colaboración científica
20	<b><u>García-Peña C</u></b> ,* <b><u>Pérez-Zepeda MU</u></b> , Robles-Jiménez LV, Sánchez-García S, <b><u>Ramírez-Aldana R</u></b> , <b><u>Tella-Vega P</u></b> . Mortality and associated risk factors for older adults admitted to the emergency department: a hospital cohort.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
21	Beltrán J,* García-Vázquez MS, Benois-Pineau J, <b><u>Gutiérrez-Robledo LM</u></b> , Jean-François Dartigues. Computational Techniques for Eye Movements Analysis towards Supporting Early Diagnosis of Alzheimer's Disease: A Review.	Instituto Politécnico Nacional-CITEDI, CONACYT	Instituto Politécnico Nacional-CITEDI, CONACYT	Demencias y deterioro cognitivo	Colaboración científica
22	Hoogendijk EO,* Rijnhart JJM, Kowal P, <b><u>Pérez-Zepeda MU</u></b> , Cesari M, Abizanda P, Flores-Ruano T, Schop-Etman A, Huisman M, Dent E. Socioeconomic inequalities in frailty among older adults in six low- and middle-income countries: Results from the WHO Study on global AGEing and adult health (SAGE).	University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands	University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Colaboración científica
23	<b><u>Torres-Castro S,*</u></b> , <b><u>López-Ortega M,</u></b> <b><u>Martínez-Ruiz A,</u></b> <b><u>Gutiérrez-Robledo LM,</u></b> Guzmán A. Pilot study and key feasibility factors of a staff training intervention and reduction of antipsychotic prescription practice in Mexican urban care homes: study protocol.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	DI-PI-011/2016

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
24	Fernández-Altuna MA,* <b>López-Ortega M</b> , López E, Gutiérrez D, Martínez A, Pantoja CA. Educación en salud, práctica de actividad física y alimentación en grandes urbes: perspectiva de los usuarios.	Universidad Nacional Autónoma de México	Universidad Nacional Autónoma de México	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
25	Camargo-Casas S, Suárez-Monsalve S, <b>Pérez-Zepeda MU</b> ,* <b>García-Peña C</b> , Cano-Gutiérrez C. Multimorbidity, Depressive Symptoms and Self-reported Health in Older Adults: A Secondary Analysis of the SABE Bogotá Study.	Pontificia Universidad Javeriana	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
26	Ochoa-Morales A, Rodríguez-Agudelo Y, Chávez-Oliveros M, Arteaga-Alcaraz MG, Camacho-Molina A, Flores F, <b>Martínez-Ruiz A</b> , Monroy-Jaramillo N.* Presymptomatic Diagnosis in Retinal Vasculopathy with Cerebral Leukodystrophy.	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS.	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS.	Neurobiología y neurodegeneración en el envejecimiento	Colaboración científica
27	<b>Martínez-Ruiz A, Roa-Rojas P, Rosas-Carrasco O</b> .* Sarcopenia, but not sarcopenic obesity, is associated with clinically significant depressive symptoms in Older Mexican adults.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	DI-PI-004/2015

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
28	Maciel-Barón LÁ, Morales-Rosales SL, Silva-Palacios A, Rodríguez-Barrera RH, García-Álvarez JA, <b>Luna-López A</b> , Pérez VI, Torres C, Königsberg M.* The secretory phenotype of senescent astrocytes isolated from Wistar newborn rats changes with anti-inflammatory drugs, but does not have a short-term effect on neuronal mitochondrial potential.	Universidad Autónoma Metropolitana a-Iztapalapa	Universidad Autónoma Metropolitana a-Iztapalapa	Homeostasis celular y envejecimiento	Colaboración científica
29	<b>Torres-Castro S</b> , Szejf C, <b>Parra-Rodríguez L</b> , <b>Rosas-Carrasco O</b> .* Association Between Frailty and Elder Abuse in Community-Dwelling Older Adults in Mexico City.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
30	<b>Castrejón-Pérez RC</b> , Aguilar-Salinas CA, <b>Gutiérrez-Robledo LM</b> , Cesari M, <b>Pérez-Zepeda MU</b> .* Frailty, diabetes, and the convergence of chronic disease in an age-related condition: a population-based nationwide cross-sectional analysis of the Mexican nutrition and health survey.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	DI-PI-008-2015
31	Aguila E,* <b>López-Ortega M</b> , <b>Gutiérrez-Robledo LM</b> . Non-contributory pension programs and frailty of older adults: Evidence from Mexico.	University of Southern California	University of Southern California	Determinantes sociales de la salud del adulto mayor y su impacto en el proceso de envejecimiento	Colaboración científica

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
32	Belanger E,* <b><u>Pérez-Zepeda MU</u></b> , Castrejón-Pérez RC, Ahmed T, Moullec G, Phillips SP, Zunzunegui MV. Domains and Determinants of a Person-Centered Index of Aging Well in Canada: A Mixed-Methods Study.	University of Brown, Providence, USA	University of Brown, Providence, USA	Determinantes del envejecimiento sano y activo	DI-PI-002/2016
33	Gavia-García G, Rosas-Trejo MLÁ, García-Mendoza E, Toledo-Pérez R, Königsberg M, Nájera-Medina O, <b><u>Luna-López A</u></b> , González-Torres MC.* t-BHQ Protects Against Oxidative Damage and Maintains the Antioxidant Response in Malnourished Rats.	Universidad Autónoma Metropolitana a-Iztapalapa	Universidad Autónoma Metropolitana a-Iztapalapa	Homeostasis celular y envejecimiento	Colaboración científica
34	<b><u>Gómez-Verjan JC</u></b> ,* Vazquez-Martinez ER, Rivero-Segura NA, <b><u>Medina-Campos RH</u></b> . The RNA world of human ageing.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	Genética y epigenética	Revisión y/o actualización del estado del arte

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
35	Dent E,* Morley JE, Cruz-Jentoft AJ, Arai H, Kritchevsky SB, Guralnik J, Bauer JM, Pahor M, Clark BC, Cesari M, Ruiz J, Sieber CC, Aubertin-Leheudre M, Waters DL, Visvanathan R, Landi F, Villareal DT, Fielding R, Won CW, Theou O, Martin FC, Dong B, Woo J, Flicker L, Ferrucci L, Merchant RA, Cao L, Cederholm T, Ribeiro SML, Rodríguez-Mañas L, Anker SD, Lundy J, <b><u>Gutiérrez Robledo LM</u></b> , Bautmans I, Aprahamian I, Schols JMGA, Izquierdo M, Vellas B. International Clinical Practice Guidelines for Sarcopenia (ICFSR): Screening, Diagnosis and Management.	Torrens University Australia, Adelaide. Baker Heart and Diabetes Institute, Melbourne. Australia	Torrens University Australia, Adelaide. Baker Heart and Diabetes Institute, Melbourne. Australia	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
36	Castillo-Arellano JI, <b>Gómez-Verjan JC</b> , Rojano-Vilchis NA, Mendoza-Cruz M, Jiménez-Estrada M, López-Valdés HE, Martínez-Coria H, Gutiérrez-Juárez R, González-Espinosa C,* Reyes-Chilpa R,* <b>Arrieta-Cruz I.*</b> Chemoinformatic Analysis of Selected Cacalolides from Pscacalium decompositum (A. Gray) H. Rob. & Brettell and Pscacalium peltatum (Kunth) Cass. and Their Effects on FcεRI- Dependent Degranulation in Mast Cells.	Centro de Investiga- ción y Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional. Instituto Nacional de Geriatría	Centro de Investiga- ción y Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional. Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto Nacional de Geriatría	Homeostasis celular y envejecimiento	DI-PI-007/2016
37	Ríos-Zertuche-Cáceres A,* Calderón-Du-Pont DA, Chávez-Mendoza CA, Vega-Vega O, <b>Rosas-Carrasco O.</b> Caquexia y sarcopenia en pacientes nefrópatas terminales en hemodiálisis.	Hospital Médica Sur	Hospital Médica Sur	Nutrición y envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
38	Szlejf C,* <b>Rosas- Carrasco O.</b> Nutrition Interventions to Manage Sarcopenia: An Appraisal of the Existing Evidence.	Univeristy of Sao Paulo, Brazil	Univeristy of Sao Paulo, Brazil	Nutrición y envejecimiento sano y activo	DI-PI-004/2014

No	Autores <sup>a</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
39	Rojas-Martínez R, Escamilla-Núñez C, Gómez-Velasco DV, Zárate-Rojas E, Aguilar-Salinas CA,* Grupo colaborador de la cohorte para estimar la incidencia del síndrome metabólico: et.al., <b>Gutiérrez-Robledo LM.</b> Diseño y validación de un score para detectar adultos con prediabetes y diabetes no diagnosticada. [Development and validation of a screening score for prediabetes and undiagnosed diabetes.]	Instituto Nacional de Salud Pública	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica
40	Rocha-Balcázar LJ, Cortes-Sarmiento DS, Castellanos-Perilla N, Núñez-Aguirre S, Salinas-Martínez R, <b>Pérez-Zepeda MU.*</b> Systematic review and meta-analysis of frailty prevalence in Mexican older adults.	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	DI-PI-004/2016
41	Selmen S, Rosas-Carrasco O, <b>Sañudo ME.*</b> Revisión narrativa sobre el programa de desarrollo clínico EDITION de Glargina U300 versus Glargina U100 en el tratamiento de adultos con diabetes tipo 1 y tipo 2.	Snofi Aventis México	Snofi Aventis México	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica

No	Autores <sup>α</sup> / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspondiente		
42	Mino-León D, <b><u>Gutiérrez-Robledo LM</u></b> , Velasco-Roldán N, <b><u>Rosas-Carrasco O</u></b> . <sup>*</sup> Mortalidad del adulto mayor: Análisis espacial basado en grado de rezago social.	Instituto Mexicano del Seguro Social	Instituto Nacional de Geriatria	Determinantes del envejecimiento sano y activo	Colaboración científica

Fuente: Elaboración propia con base en la lista de publicaciones del INGER de la página de la CCINSHAE, 2018 y de la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018.

<sup>α</sup> **Autor del INGER** y <sup>\*</sup>autor correspondiente.

### 3. Proyectos de Investigación: Logros y alcances

El ejercicio 2018 se arrancó con 23 proyectos, provenientes de ejercicios anteriores, se iniciaron 8 nuevos proyectos, se concluyeron 11 y se suspendieron 3. El periodo que se reporta se cierra con 17 proyectos vigentes. En la siguiente tabla se muestran los proyectos de enero a diciembre del 2018 con los principales logros alcanzados en cada caso.

**Tabla 2:**  
**Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-diciembre 2018.**

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-002/2014	Adaptación y validación de dos escalas prácticas (Frail y Gerontopole) para evaluar el síndrome de fragilidad en el adulto Mayor.	El proyecto ha concluido. Dio origen a una publicación más sobre intervenciones clínicas en obesidad osteosarcopénica, en la Revista Médica del IMSS (Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2018;56(Suppl 1):S82-S93). Los cuestionarios FRAIL y Gerontopole fueron traducidos y validados para el tamizaje de fragilidad en personas mayores en México.
DI-PI-013/2015	Los mecanismos de la respuesta hormética inducida con tBHQ son regulados por PKC en un modelo de mioblastos de rata de la línea celular L6.	El proyecto se reporta con un avance del 90%. Dentro de los alcances llevados durante este años se reporta: Se determinó la inmunolocalización del factor de transcripción Nrf2 en respuesta a la inducción con tBHQ. Se determinó el incremento en la expresión de otras proteínas importantes en la respuesta antioxidante como catalasa y el incremento en la expresión de la proteína de choque térmico HSP70 como parte del mecanismo de supervivencia celular. El mecanismo inducido con el tratamiento con tBHQ involucra a los factores de transcripción Nrf2 y Nf-kB, estas dos proteínas son las encargadas de incrementar la respuesta antioxidante y de supervivencia celular ante el estrés oxidante inducido con el ácido palmítico. Sin embargo, aún resta demostrar que estos factores realmente sean los reguladores de este proceso, por lo que se decidió su inhibición con dos componentes químicos. En la siguiente etapa del proyecto se pretende evaluar la respuesta hormética antioxidante determinando la viabilidad celular y el estado redox celular en el modelo de mioblastos de la línea L6.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-001/2015	Mecanismos de disfunción sináptica en etapas de la enfermedad de Alzheimer: nuevas dianas terapéuticas y biomarcadores.	Este proyecto fue suspendido debido a que este año no se pudieron adquirir reactivos y recursos de terceros. Por la suspensión de este proyecto el manuscrito no fue enviado nuevamente para su publicación.
DI-PI-010/2015	Puntos de corte para fuerzas de prensión en adultos mayores: análisis de seis países latinoamericanos y España.	El avance del proyecto es del 86% en el que se reporta un avance menor al finalizar el año debido a que se realizó una solicitud de enmienda por parte del Equipo colaborador de Brasil al escrito actual, sin embargo se planea someterlo a evaluación durante el primer semestre del 2019.
DI-PI-012/2015	Satisfacción con la vida en personas adultas. Análisis a partir del Estudio sobre Envejecimiento y Salud en México (ENASEM).	El proyecto se finalizó y se cuenta con un artículo finalizado: Factors associated with satisfaction with life in Mexican Adults: secondary analysis of Mexican Health and Aging Study, ya en traducción para envío a publicación. En conclusión, los resultados del presente estudio basados en una muestra representativa de adultos mexicanos muestran que la escala tiene buena consistencia interna y validez factorial favorable por lo que se puede recomendar su utilización en otras muestras de adultos de 50 años y más en el país. Y la satisfacción con la vida tiene relación estadísticamente significativa ( $p < 0,01$ ) con la depresión, la percepción de salud, situación financiera y el apoyo social.
DI-PI-015/2015	Estudio sobre salud y bienestar de los adultos mayores de la comunidad Judía de México.	El proyecto cuenta con un 98% de avance, se finalizó el manuscrito final, ya fue enviado y se encuentra en el proceso de evaluación para su publicación. Los avances del proyecto se presentaron en el Seminario de investigación del INGER el día 29 de Junio de 2018.
DI-PI-020/2015	Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar el conocimiento de geriatras, médicos relacionados a la geriatría y otros profesionales de la salud sobre fragilidad en el adulto mayor en México, Perú, Uruguay y Argentina.	El proyecto se encuentra con un 71% de avance. Se continúa con el análisis estadístico, el cual ha sido lento debido a que el proyecto involucra a varios países de América Latina.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-021/2015	Participación de GDF-11 como factor de regeneración muscular en ratas con obesidad sarcopénica asociada al envejecimiento bajo un régimen de ejercicio.	El proyecto se encuentra con un 75% de avance. Se completaron los grupos de investigación de ratas de 24 meses con ejercicio. Se determinó el daño oxidante en proteínas en todos los grupos experimentales y se observó que en los grupos sedentarios el daño oxidante en proteínas se incrementa con respecto a la edad, mientras que el daño oxidante en proteínas es menor en los grupos que realizan ejercicio con respecto a los sedentarios de las mismas edades. Se determinó el estado redox celular en todos los grupos. Se terminaron los análisis histológicos de todos los grupos experimentales y se realizará el análisis de estos para determinar la constitución del tejido experimental. Se terminaron los experimentos para la evaluación de los miRNA's. Se terminó de evaluar los niveles de expresión de GDF-11 en todos los grupos experimentales y se observó una expresión mayor en las ratas de entre los 12 y 16 meses. Se comenzó la redacción del artículo y se espera que durante el primer semestre del 2019 sea enviado.
DI-PI-002/2016	Envejecimiento sano y activo: un estudio acerca del envejecimiento exitoso y sus determinantes.	Se concluye, teniendo como producto final la publicación: Bélanger E, Pérez-Zepeda MU, Castrejón-Pérez RC, Ahmed T, Moullec G, Phillips SP, Zunzunegui MV. Domains and determinants of a person-centered index of aging well in Canada: a mixed-methods study. Can J Public Health. 2018 Dec;109(5-6):855-865. doi: 10.17269/s41997-018-0114-x. Epub 2018 Aug 27. Como conclusiones: Dentro de las nociones de envejecimiento con un enfoque positivo del mismo, en donde el individuo es definido a partir de la ausencia de enfermedad y de la posibilidad de realizar sus actividades de manera apropiada; es relevante incorporar aquellas opiniones que provienen propiamente del adulto mayor, de tal suerte que se pueda contar con una visión completa del concepto.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-004/2016	Prevalencia de la fragilidad en México: Una revisión sistemática y meta análisis.	Se concluyó el proyecto, teniendo como producto final una publicación: Rocha-Balcazar LJ, Cortés-Sarmiento DS, Castellanos-Perilla N, Núñez-Aguirre S, Salinas- Martínez R, Pérez-Zepeda MU. Systematic review and meta-analysis of frailty prevalence in Mexican older adults. J Latin Am Geriat Med. 2018, 4 (2): 44-50. Y se obtuvieron las siguiente conclusiones: A partir de los resultados se pudo ver que existe una gran heterogeneidad en la prevalencia de fragilidad, incluso dentro de un mismo país. Del análisis de los probables factores que explican esta heterogeneidad, se encontró que el hecho de usar distintas herramientas lejanas a la fragilidad (como la medición de la funcionalidad), podrían explicar la amplia diferencia en las frecuencias reportadas de fragilidad en México.
DI-PI-005/2016	Monitoreo de la variabilidad del ritmo cardiaco, marcha, fuerza y balance para el desarrollo de un algoritmo automatizado mediante dispositivos móviles para evaluar el riesgo de caídas y la detección temprana de la fragilidad en el adulto mayor.	El proyecto se finalizó. Se cuenta ya con una versión no automatizada de la aplicación 3Ollin cuya media del porcentaje de error de todas las pruebas es menor al 20%. Se entregó el informe final a CONACyT obteniendo el dictamen de Finiquito. Ya está la versión de prueba de la aplicación para descargar en Google Play, al igual que los formularios se encuentran en línea a través de la página Web del INGER.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-007/2016	<p>Efecto hipoglucemiante del cacalol en un modelo de ratón transgénico de la enfermedad de Alzheimer: Implicaciones terapéuticas para la demencia agravada por diabetes.</p>	<p>El avance sigue siendo del 75%. El retraso se debe a que se continúa completando los grupos de animales transgénicos. Fue necesario sacrificar a toda la colonia original debido a la que el porcentaje de individuos con la mutación fue menor al esperado. La nueva colonia se encuentra ahora en proceso de expansión. Por otro lado, se ha dependido de terceros para obtener la planta para continuar con los extractos, debido a que esta se localiza en el estado de Chihuahua y debido a las condiciones de inseguridad no es posible realizar tareas de campo para obtenerla. Se continúa con la fase de evaluación de las pruebas biológicas, los animales transgénicos están siendo tratados con diversas dosis y tipos de extracto de matarique. Se han realizado ensayos conductuales (basal 1, 2 y 3 meses) después de los tratamientos para el grupo adulto. Se terminó de inducir el modelo de resistencia a insulina inducido por dieta y se procedió al tratamiento con extracto de matarique, en este momento se encuentran en fase de evaluación por ensayos conductuales. Como parte de los ensayos biológicos se procedió a determinar algunos de los mecanismos de acción de los compuestos que se encuentran en el extracto por lo que se realizaron ensayos in vitro para determinar inhibición en la desgranulación de las células cebadas, formación de especies reactivas de oxígenos y movilización de calcio intracelular. Se concluyó una tesis de Maestría en Septiembre del 2018 y se obtuvo como producto una publicación: Castillo-Arellano JI, et al. Chemoinformatic Analysis of Selected Cacalolides from Psacalium decompositum (A. Gray) H. Rob. &amp; Brettell and Psacalium peltatum (Kunth) Cass. and Their Effects on FcεRI-Dependent Degranulation in Mast Cells. <i>Molecules</i>. 2018 Dec 19;23(12). pii: E3367. doi: 10.3390/molecules23123367.</p>

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-008/2016	Vectores de impedancia bioeléctrica en el análisis de la composición corporal de adultos mayores mexicanos.	El proyecto se encuentra con avance del 80%. En la planeación inicial, los datos de la población mexicana se compararían con los datos de la población Italiana. Habiendo concluido la escritura de este artículo, se presentó la oportunidad de incluir en el análisis los datos de un tercer país, Brasil. Ello ha retrasado el envío del artículo para publicación, ya que se tendrán que realizar algunas modificaciones al manuscrito.
DI-PI-009/2016	Factores determinantes de la dependencia en los adultos mayores en México usando un enfoque multidimensional.	El proyecto se reporta con un 90% de avance al concluir el año, se terminó la redacción del manuscrito final y ahora el alumno de Doctorado se encuentra en el proceso final de titulación que se espera concluya durante el 2019.
DI-PI-010/2016	Patrones de declive funcional al final de la vida. Factores relacionados y costos asociados.	El proyecto se encuentra con un avance del 70%, Se ha concluido con el levantamiento de encuesta. Se cuenta ya con la base de datos. Actualmente se está revisando y limpiando la base de datos para iniciar con su análisis. Se está planeando de manera paralela el primer artículo del trabajo. De igual forma, se dio inicio con la fase de revisión de expedientes. La base de datos se construye paralelamente. En conjunto con la información de gasto de bolsillo obtenida a partir de la encuesta, esta información se planea utilizar para la generación del segundo producto científico.
DI-PI-011/2016	Programa para el Cuidado Óptimo en Instituciones de Larga Estancia y su impacto en residentes con Demencia. (PRO Cuida-Demencia).	Reporta un avance de 95%, con un artículo ya enviado y en proceso de evaluación por The American Journal of Psychiatry; otro artículo en proceso de preparación para envío a revista; y otros 2 manuscritos de artículos en preparación. Adicionalmente, el proyecto se presentó en: 33rd International Conference of Alzheimer's Disease International (Chicago, julio 2018); y en el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-001/2017	Envejeciendo Bien: Un Índice Centrado en la Persona y sus Determinantes en Norteamérica.	Avance del 60%. Se han realizado reuniones con el equipo internacional en el mes de enero. Se ha realizado el análisis preliminar. Durante el segundo semestre se presentó un cartel en la reunión de la Sociedad Gerontológica de América del 2018, con el título "A PERSON-CENTERED INDEX OF AGING WELL AND ITS DETERMINANTS IN NORTH AMERICA" (Noviembre del 2018 en Boston, Massachusetts), mismo que fue publicado como resumen en la revista Innovation in Aging; 2018, Vol. 2, No. S1, p. 900.
DI-PI-002/2017	Relación del médico con la industria farmacéutica: Calidad e influencia de la información clínica-terapéutica que recibe.	El proyecto se da por concluido. Está por concluirse la escritura de la tesis de una alumna de maestría. De acuerdo con los resultados del estudio es importante y necesario mejorar el conocimiento de los médicos, acerca de establecer relaciones "sanas" con la industria farmacéutica, con la finalidad de reducir la influencia que esta ejerce sobre sus hábitos de prescripción.
DI-PI-003/2017	Asociación entre Reserva cognitiva y alteraciones de memoria y atención en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2 y Deterioro Cognitivo Leve.	El proyecto se reporta con el mismo 10% de avance ya que para tener acceso a sujetos, el trabajo de investigación estaba siendo realizado en conjunto con el Fideicomiso Fondo de Pensiones del Sistema Banrural, sin embargo hubo un cambio en la dirección médica de dicha institución. La nueva dirección médica no permitió continuar con la investigación, por lo cual se suspende hasta nuevo aviso.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-004/2017	Prevalencia de síntomas depresivos y los factores asociados en pacientes de 65 años y más ingresados en los servicios de urgencias de dos hospitales generales de zona de la Ciudad de México.	El proyecto ha finalizado. Se redactó el manuscrito final para envío a revista seleccionada. Por último, la alumna de residencia médica Leslie Robles, se tituló de manera oportuna ante la UNAM para la expedición del título de especialidad médica en Psiquiatría. Como conclusiones del proyecto se obtuvo lo siguiente: se demuestra una alta prevalencia de síntomas depresivos en población mayor de 60 años ingresada en los servicios de urgencias, específicamente tristeza y anhedonia, condicionando a los pacientes a presentar un mayor riesgo de padecer depresión mayor. Además, aquellos pacientes solteros o viudos, que hayan acudido en los seis meses al menos dos ocasiones a un servicio de urgencias, que padezcan incontinencia urinaria, fragilidad y sean dependientes en actividades de la vida diaria como vestirse y alimentarse por ellos mismos, representan un grupo con mayor probabilidad de presentar riesgo de depresión.
DI-PI-005/2017	Desmenuzando la complejidad de la multimorbilidad en población adulta mayor: Estudio longitudinal.	Este proyecto ha sido suspendido por falta de financiamiento.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-006/2017	El efecto de la viudez sobre el estado de salud mental del adulto mayor de 50 años de edad.	El proyecto se concluyó. Se presentó la tesis de la alumna de Maestría Mariana Barragán García el 23 de Octubre de 2018. Como conclusiones se obtuvo lo siguiente: Hubo un 9.18% de los entrevistados que fueron viudos desde el primer levantamiento de la encuesta y permanecieron viudos durante los 14 años de los levantamientos. El puntaje de cognición de los viudos desde el 2001 respecto a los que tienen pareja disminuyó en 0.152 puntos, el puntaje de cognición en los viudos durante cuatro a once años disminuyó en 0.097 puntos con respecto al grupo de los entrevistados con pareja, así mismo disminuye en 0.083 puntos para los viudos durante tres años, y en 0.085 puntos para los participantes separados o divorciados con respecto a los encuestados con pareja. El puntaje de cognición es menor tanto en los entrevistados viudos como en los separados o divorciados. Variables como contar con servicios de salud y tomar decisiones propias, repercuten favorablemente en el puntaje de cognición. Tener sentimientos de soledad repercute negativamente en el puntaje de cognición.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-007/2017	Condiciones sociales y de salud al nacimiento y primera infancia y su relación con las condiciones en la edad adulta y la expresión genómica, como predictores de envejecimiento saludable desde los 50 años de edad.	El proyecto se encuentra con un avance del 75%, dentro de los avances que ha tenido destacan: 1. Se completó la captura de la información de microfilms en el archivo del INP. 2. Se alcanzó el 90 % de avance del censo de los miembros de la cohorte. 3. Se diseñó el modelo de evaluación de salud de los sujetos conquistados, con énfasis en la evaluación geriátrica 4. Se completó el diseño de la máscara de captura de información del modelo de evaluación geriátrica. 5. La evaluación clínica de los miembros de la COH se encuentra con un avance del 75%. 6. Hay un 80% de avance en el análisis de la velocidad de crecimiento de los miembros de la cohorte durante los primeros años de vida. 6. El análisis de la influencia del patrón de la lactancia sobre la velocidad de crecimiento en el niño lleva un 10% de avance. 7. Se lleva un 75% de avance en la detección de la morbilidad crónica prevalente en miembros de la cohorte a los 52 años de edad. 8 Finalmente el porcentaje de avance en la toma de muestras del DNA y RNA es de 75%.
DI-PI-001/2018	Asociación de Edentulismo con Autopercepción de Salud en Adultos Mayores de Ecuador: un Análisis Secundario de la Encuesta SABE Ecuador.	El proyecto fue completado. Los hallazgos del estudio indican que existe una asociación independiente entre el edentulismo y la autopercepción del estado de salud. Mientras más piezas dentales estén ausentes, mayor es la probabilidad de que el sujeto tenga una mala autopercepción de su estado de salud. La salud oral es, por lo tanto, un componente esencial del estado de salud global de la persona mayor.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-002/2018	Validación y Estandarización de la Escala de Aprendizaje e Interferencia Semántica de Loewenstein-Acevedo, LASSI-L en población mexicana.	Avance reportado de 50%. La primera etapa del proyecto se ha concluido, se elaboró una versión impresa de la Batería final de evaluación que contiene todas las variables de estudio y del Manual de trabajo de campo y se llevó a cabo reclutamiento de posibles participantes para el estudio. Se comenzó la segunda etapa del estudio, se han evaluado a 150 participantes de acuerdo a los instrumentos psicométricos descritos en el método, para definir la pertenencia al Grupo con DCL, al grupo con DEMENCIA y al grupo control. Se ha llevado a cabo la captura manual de datos que así lo requieran y se ha llevado a cabo la exportación de los datos que se obtengan, para obtener una primera base de datos. Se siguen evaluando sujetos.
DI-PI-003/2018	Análisis de enfermedades relacionadas con el envejecimiento con un enfoque desde la epidemiología de sistemas y la farmacología de redes.	Reporta un avance de 25%. Se tiene un borrador completo de un artículo con los resultados de la primera parte del estudio, correspondiente al análisis de farmacología de redes y biología de sistemas en fragilidad. Se encuentra en proceso de elaboración una revisión de los análisis de redes en epidemiología para su enfoque desde el punto de vista de biología de sistemas.
DI-PI-004/2018	El efecto de la senescencia celular y su fenotipo secretorio en el nicho de células troncales de la glándula hipófisis durante el envejecimiento.	Se realizó un análisis de la expresión de genes y marcadores relacionados a senescencia, así como la caracterización de las poblaciones de células troncales y células productoras de hormonas en la hipófisis de ratones hembra de 3 y 12 meses de edad. Los datos aún no se analizan de manera cuantitativa, pero se puede observar un incremento en la presencia de marcadores de senescencia en distintos grupos celulares en las hipófisis de animales de edad media. Se espera que este cambio sea más marcado en animales viejos.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-005/2018	Gasto de bolsillo durante el último año de vida de adultos mayores mexicanos: Análisis del Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México.	El proyecto se finalizó, dando como resultado un artículo científico que ya ha sido enviado a la revista Salud Pública de México en octubre de 2018. Se recibieron comentarios del editor en diciembre del mismo año, mismos que han sido resueltos ya. En espera de la decisión final. Se obtuvieron las siguientes conclusiones: La probabilidad de incurrir en GB es menor cuando no se requiere hospitalización. Con hospitalización, la afiliación a la seguridad social y atenderse en hospitales públicos juega un papel protector.
DI-PI-006/2018	Desigualdades sociales e inseguridad alimentaria como predictores de diabetes en el adulto mayor: Análisis de datos del ENASEM.	Se finalizó, dando como resultado un artículo científico que ya ha sido enviado a The Journal of Nutrition, Health & Aging en agosto de 2018. En espera de una respuesta por parte del editor. Se obtuvieron los siguientes resultados: Algunos indicadores de pobreza en la infancia, como el no tener zapatos durante dicha etapa, está fuertemente correlacionado con la incidencia y la prevalencia de diabetes en adultos mayores. Esto sugiere que la pobreza puede ser un factor que determina la presencia de enfermedades crónicas en la edad adulta.
DI-PI-007/2018	Maltrato en la vejez: prevalencia y factores de riesgo. Un estudio de cohorte.	Este proyecto fue registrado en el segundo semestre del 2018, por lo que todavía no tiene avances que reportar.
DI-PI-008/2018	3Ollin: Aplicación para la evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores. Automatización y Validación	Este proyecto fue registrado en el segundo semestre del 2018, por lo que todavía no tiene avances que reportar.

Fuente: Elaboración propia con base en la estadística de la Dirección de Investigación y el seguimiento de protocolos registrados, 2018.

#### 4. DIVULGACIÓN DE IMPACTO

Las publicaciones, el resultado de los proyectos y de la actividad científica, se difunde en foros académicos, científicos y especializados, lo cual además de la disseminación y discusión en grupos afines, impulsa la sinergia, intercambio y colaboración. Es así como la divulgación de impacto, para el periodo que se reporta, se presenta en dos rubros: 1) las presentaciones orales en diversos foros nacionales e internacionales; y 2) en un seminario interdisciplinario de investigación permanente en el INGER.

##### 4.1 Presentaciones en foros nacionales e internacionales

De enero a diciembre 2018 se realizaron 15 presentaciones orales en foros nacionales y 7 en foros internacionales. En la siguiente tabla se puede observar el detalle de cada una y su asociación con un proyecto de investigación o con otras actividades científicas relacionadas con el estado del arte y de trabajo del INGER.

**Tabla 3:**  
**Relación de Presentaciones Orales y Escritas en Foros Científicos.**

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Financiamiento	Proyecto Asociado
1	Participación como Conferencista en la 13a. Reunión de la Asociación Mexicana de Especialistas en Demencias.	18/03/3	Resultados preliminares del proyecto de investigación "Programa para el Cuidado Óptimo en Instituciones de Larga Estancia y su impacto en residentes con Demencia". (PRO Cuida-Demencia)	<b>Torres-Castro S</b>	Personal	DI-PI-011/2016
2	Participación como Conferencista en la 13a. Reunión de la Asociación Mexicana de Especialistas en Demencias.	18/03/3	"Impacto de la Reserva Cognitiva en la Cognición de Adultos Mayores con Síntomas Depresivos"	<b>Roa-Rojas PA</b>	Personal	DI-PI-003/2017

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Financiamiento	Proyecto Asociado
3	Participación como comentarista en la presentación de un libro en la Universidad Nacional Autónoma de México, como parte de las actividades de la Fiesta del libro y la Rosa 2018.	18/04/22	"Población y envejecimiento. Pasado, Presente y Futuro en la Investigación Sociodemográfica"	<b>Giraldo-Rodríguez ML</b>	Personal	Colaboración externa
4	Participación como Ponente en el V Curso de Actualización en Inmunizaciones, en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (CEMESATEL).	18/04/25	"Diagnóstico de Demencia"	<b>Roa-Rojas PA</b>	Personal	DI-PI-003/2017
5	Participación como Ponente en el XXIII Congreso de la Federación Mexicana de Alzheimer A.C.	18/05/25	"Procuida-Demencias"	<b>Torres-Castro S</b>	Interno	DI-PI-011/2016
6	Participación como Ponente en el XXIII Congreso de la Federación Mexicana de Alzheimer A.C.	18/05/25	"Impacto de la Reserva Cognitiva en la Cognición de Adultos Mayores con Síntomas Depresivos"	<b>Roa-Rojas PA</b>	Interno	DI-PI-003/2017
7	Participación como Ponente en el XXIII Congreso de la Federación Mexicana de Alzheimer A.C.	18/05/26	"Taller Procuida-Demencias: Terapias Psico Sociales para disminuir conductas difíciles en personas con demencia"	<b>Torres-Castro S</b>	Interno	DI-PI-011/2016

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Financiamiento	Proyecto Asociado
8	Participación como Ponente del Curso taller "Escuela para Cuidadores de Personas Adultas Mayores", en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.	18/06/19	"Percepciones del cuidado del adulto mayor"	<b>Giraldo-Rodríguez ML</b>	Personal	Colaboración externa
9	Participación como Ponente en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (CEMESATEL).	18/06/20	"Vitamina D y envejecimiento"	<b>Mendoza-Garcés L</b>	Personal	Colaboración externa
10	Presentación de Cartel en el 33 International Conference of Alzheimer's Disease International	18/07/27	Procuída-Demencia Staff Training Programme in Mexican Care Homes: Psychosocial Interventions, Person-Centred Care and Optimise Prescription of Antipsychotic Medication	<b>Torres-Castro S, López-Ortega M, Martínez-Ruíz A, Gutiérrez-Robledo LM, Guzmán A.</b>	Externo	DI-PI-011/2016
11	Participación como comentarista del libro "Población y envejecimiento. Pasado, presente y futuro en la investigación sociodemográfica".	18/08/17	Reseña "Población y envejecimiento. Pasado, presente y futuro en la investigación sociodemográfica"	<b>Liliana Giraldo-Rodríguez</b>	Personal	Colaboración externa

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Financiamiento	Proyecto Asociado
12	Presentación como Ponente en el VIII Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud	18/09/5	Siempre que tu me necesitas voy a estar contigo: cuidadores informales de pacientes terminales con enfermedad renal crónica en México	Agudelo Botero M, <b>Giraldo-Rodríguez ML</b> , Cecilia González M	Externo	Colaboración externa
13	Presentación de Cartel en the International Conference on Aging in the Americas 2018	18/09/19	Healthy Care Professionals and Older Adult's Perspectives on Barriers to Detection of Older Adult Abuse in Mexico City	<b>Giraldo-Rodríguez ML</b>	Personal	DI-PI-007/2018
14	Presentación como Ponente en the International Conference on Aging in the Americas 2018	18/09/19	Overcoming Disparities for Healthy Aging	<b>Gutiérrez-Robledo LMF</b>	Personal	Colaboración externa
15	Presentación como Ponente en el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud	18/10/19	Programa para el cuidado óptimo de residentes con demencia en instituciones de larga estancia (PROCUIDA-Demencia).	<b>Torres-Castro S, López-Ortega M, Martínez-Ruíz A,</b> Guzmán A.	Interno	DI-PI-011/2016
16	Presentación como Ponente en the International Conference on Aging in the Americas 2018	18/11/15	Social Support and Cognitive Impairment in Mexican Origin Older Adults in U.S and Mexico	<b>López-Ortega M</b>	Personal	Colaboración externa
17	Presentación de cartel en la Gerontological Society of America Scientific Meeting 2018	18/11/14	A person-centered index of aging well and its determinants in North America	<b>Pérez-Zepeda MU</b>	Personal	DI-PI-001/2017

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Financiamiento	Proyecto Asociado
18	Participación en el VI Fórum Internacional da Longevidade 2018	18/11/23	The Future of Care: Challenges for Latin America	<b>Medina-Campos RH</b>	Externo	Colaboración externa
19	Presentación como Ponente en el Seminario "un municipio para todas las edades, reto de las políticas públicas sobre envejecimiento y vejez"	18/11/23	Los Derechos Humanos y el Maltrato a las Personas mayores.	<b>Giraldo-Rodríguez ML</b>	Externo	Colaboración externa
20	Presentación como Ponente en el taller Inteligencia Artificial: Aplicaciones e Investigación en Fragilidad y Demencias	18/11/23	Realidad Virtual: uso terapéutico en personas mayores con demencia	<b>Torres-Castro S</b>	Interno	Colaboración externa
21	Presentación como Ponente en el Seminario de Investigación en Nutrición Traslacional III	18/11/26	1ra parte: Introducción a la metodología cualitativa y su aplicación en investigación traslacional	<b>Torres-Castro S</b>	Externo	Colaboración externa
22	Presentación como Ponente en el Seminario de Investigación en Nutrición Traslacional III	18/11/27	2da parte: Introducción a la metodología cualitativa y su aplicación en investigación traslacional	<b>Torres-Castro S</b>	Externo	Colaboración externa

Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2018 y del seguimiento de protocolos registrados, 2018 de la Dirección de Investigación.

## 4.2 Seminarios interdisciplinarios de investigación

La Dirección de Investigación ha establecido un seminario de investigación permanente a lo largo del año en el INGER, como un foro de encuentro, discusión y debate multidisciplinar en las líneas institucionales de investigación. La siguiente tabla muestra las 18 presentaciones realizadas en el periodo que se reporta.

**Tabla 4:**  
**Relación de Seminarios de Investigación.**

Fecha de sesión	Título la presentación	Ponente
23/02/2018	Análisis de enfermedades relacionadas con el envejecimiento con un enfoque desde la epidemiología de sistemas y de redes.	Juan Carlos Gómez Verjan
	Fragilidad: Que hay y que falta.	Roberto Carlos Castrejón Pérez
23/03/2018	Programa para el cuidado óptimo en Instituciones de larga estancia y su impacto en residentes con demencia (PROCUIDA- Demencia): resultados preliminares.	Sara Torres Castro
	Propuesta: Un estudio sobre el efecto de la senescencia celular en las células troncales de la glándula hipófisis durante el envejecimiento.	José Mario González Meljem
27/04/2018	Modificación del patrón de metilación del DNA en el promotor del gen de RVD en músculo esquelético durante el envejecimiento.	Luciano Mendoza Garcés
	Perfiles de morbilidad y salud en el adulto mayor.	Teresa Álvarez Cisneros
25/05/2018	Impacto de la restricción calórica moderada durante el envejecimiento sobre parámetros reproductivos masculinos.	Isabel Arrieta Cruz
29/06/2018	Determinantes sociodemográficos de sujetos con demencia no diagnosticada, proyecto conjunto Nueva Zelanda/ México.	Adrián Martínez Ruiz

Fecha de sesión	Título la presentación	Ponente
	Calidad de vida relacionada con la salud en personas mayores de la comunidad judía en México.	Mariana López Ortega
27/07/2018	Influencias tempranas en la vida y pronóstico de envejecimiento en la edad adulta en una comunidad rural de México	Pedro Arroyo Acevedo
	La fragilidad está asociada al abuso en un grupo de adultos mayores en la Ciudad de México	Oscar Rosas Carrasco
10/08/2018	El entrenamiento de baja intensidad y de larga duración previene la obesidad sarcopénica en ratas Wistar hembras durante el envejecimiento	Armando Luna López
	Asociación de estilos de vida y sus componentes con la incidencia de fragilidad en adultos mayores mexicanos	Mario Ulises Pérez Zepeda
28/09/2018	Proyecto Neuronorma-MX: características actuales de la muestra.	Paloma Arlet Roa Rojas
26/10/2018	Exosomas como una herramienta diagnóstica en enfermedades neurodegenerativas	Ricardo David Quiroz Baez
	3Ollin: Aplicación para la evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores.	Lorena Parra Rodríguez
30/11/2018	Inseguridad alimentaria en adultos mayores mexicanos: Un análisis de redes	María Fernanda Carrillo
	Redes bayesianas, una aplicación sobre fragilidad y otra en un estudio sobre aspectos económicos en adultos mayores	Ricardo Ramírez Aldana

Fuente: Elaboración propia con base en la estadística de la Dirección de Investigación, 2018.

## 5. IMPULSO A LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO I+D

Las capacidades de investigación y desarrollo en el INGER se fortalecen a través del impulso a la formación del capital humano de alto nivel y en la complementariedad de competencias con otros investigadores y grupos de trabajo con intereses comunes. La creación de redes es un mecanismo de probada eficacia para estos propósitos, de tal modo que se reportan los siguientes resultados:

### 5.1 Redes de conocimiento y colaboración científica.

#### **Red CONACYT de investigación CONACYT: Envejecimiento, salud y desarrollo social (REDESDES)**

El INGER ha coordinado la Red Temática de Investigación CONACYT, Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social (REDESDES) desde su origen en el año 2010, teniendo como principal objetivo el incentivar la conectividad entre investigadores con intereses comunes para formar y fortalecer grupos que aborden problemas complejos y prioritarios alrededor del tema del Envejecimiento. Para el ejercicio 2018, se logró la aprobación de su continuidad, firmando el convenio de asignación de recursos el 12 de abril del presente.

Para el cierre del 2018, la REDESDES registró 264 miembros de diferentes disciplinas, entidades federativas e instituciones de adscripción, en 19 estados de la República y 8 países diferentes. Durante este periodo se llevó a cabo el Tercer Seminario ENASEM-MHAS 2018, donde se discutió la situación actual de la ENASEM-MHAS, se llevaron a cabo mesas de encuentro entre usuarios expertos y estudiantes de posgrado, se presentaron trabajos selectos con énfasis en la experiencia y utilización de las bases de datos ENASEM, perspectivas de análisis, retos y panorama actual.

#### **Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES)**

El INGER aplicó a la convocatoria 2018-1 de la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECITI) para presentar proyectos científicos y tecnológicos y/o de innovación enfocados a atender problemas específicos de la Ciudad de México. Se participó en la modalidad I: Establecimiento de una red colaborativa de investigación para la investigación multidisciplinar en gerociencias, biología del envejecimiento y ciencia traslacional. En la que se autorizó el proyecto denominado: Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES), con clave número 3531c18 y un financiamiento de \$50,000,000.00 cincuenta millones de pesos 00/100 m.n. para el desarrollo del programa de trabajo propuesto.

El 22 de marzo del presente se firmó el convenio de asignación de recursos para una vigencia de dos años. En el periodo que se reporta se ha comenzado con el cronograma de actividades establecido, para asegurar se realicen los compromisos adquiridos en tres

componentes denominados núcleos: 1) gerociencia, 2) ciencia de datos y política pública y 3) traducción y traslación del conocimiento. Se realizó la primera reunión de la RECITES para el establecimiento del Comité Técnico Académico de la red y dos reuniones más para la organización de las primeras acciones, mismas que se continuaron en el segundo semestre de 2018.

## 6. COMITES DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Durante el ejercicio que se reporta la Secretaría Ejecutiva de los Comités de Investigación y Ética en Investigación recibió 8 protocolos para revisión por los comités. De estos, 5 eran análisis secundarios de bases de datos que no requirieron sesión ni dictamen. Los 3 restantes, correspondientes a investigaciones originales, fueron revisados y dictaminados en sesión por ambos comités, siendo finalmente todos aprobados. La tabla 5 muestra los protocolos revisados y dictaminados.

Tabla 5:

Dictamen de proyectos recibidos en la Secretaría Ejecutiva de los Comités de Investigación y Ética en Investigación en el periodo enero-diciembre del 2018.

Clave Solicitud de Registro	Fecha de Recepción	Responsable del Proyecto	Título del Proyecto	Dictamen
SiRES-DI-001-018	02/01/2018	Mario Ulises Pérez Zepeda	Asociación de edentulismo con autopercepción de salud en adultos mayores de Ecuador: un análisis secundario de la encuesta sabe Ecuador	Aprobado
SiRES-DI-002-018	09/10/2017	Paloma Roa Rojas	Validación y estandarización de la escala de aprendizaje e interferencia semántica de Loewenstein-Acevedo, Lassi-L en población mexicana	Aprobado
SiRES-DI-003-018	26/03/2018	Juan Carlos Gómez Verján	Análisis de enfermedades relacionadas con el envejecimiento con un enfoque desde la epidemiología de sistemas y la farmacología de redes	Aprobado
SiRES-DI-009-017	27/11/2017	José Mario González	El efecto de la senescencia celular y su fenotipo secretorio en el nicho de células troncales de la glándula hipófisis durante el envejecimiento	Aprobado

Clave Solicitud de Registro	Fecha de Recepción	Responsable del Proyecto	Título del Proyecto	Dictamen
SiRES-DI-004-018	23/05/2018	María Fernanda Carrillo Vega	Gasto de bolsillo durante el último año de vida de adultos mayores mexicanos: análisis del estudio nacional de salud y envejecimiento en México	Aprobado
SiRES-DI-005-018	23/05/2018	María Fernanda Carrillo Vega	Desigualdades sociales e inseguridad alimentaria como predictores de diabetes en el adulto mayor: análisis de datos del ENASEM	Aprobado
SiRES-DI-007-18	24/05/2018	Martha Liliana Giraldo Rodríguez	Maltrato en la vejez: prevalencia y factores de riesgo. Un estudio de cohorte.	Aprobado
SiRES-DI-008-18	31/07/2018	Lorena Parra Rodríguez	3ollin: aplicación para la evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores. Automatización y validación	Aprobado

Fuente: Secretaría Ejecutiva de los Comités de Investigación y Ética en Investigación, 2018.

# DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

## DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

### Aspectos cuantitativos

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1) Total de residentes:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
Número de residentes extranjeros:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
Médicos residentes por cama:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
2) Residencias de especialidad:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
3) Cursos de alta especialidad:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
4) Cursos de pregrado:	N.A	6	0	0	N.A.	N.A.	N.A.
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	N.A	10	17	20	22	17	25 <sup>4</sup>
6. Núm. de alumnos de posgrado:*	N.A	9	9	12	11	N.A.	N.A.
7) Cursos de Posgrado:*	N.A	1	1	1	1	N.A.	N.A.
8) Núm. autopsias:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
9) Participación extramuros	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
10) % Eficiencia terminal							
(Núm. de residentes egresados /	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
Núm. de residentes aceptados):							
11) Enseñanza en enfermería	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
Cursos de pregrado:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
Cursos de Posgrado:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A.	N.A.	N.A.
12) Cursos de actualización (educación continua)	24	26	20	20	22	22	28
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1784	1812	1671	1017	2173	3029	3330
13) Cursos de capacitación	24	26	22	20	22	22	28
14) Sesiones interinstitucionales:	5	21	24	36	81	77	121
Asistentes a sesiones interinstitucionales	1,039	2,185	296	285	275	557	271
15) Sesiones por teleconferencia:	13	3	0	4	2	1	1
16) Congresos organizados:	2	2	2	0	0	0	0

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

<sup>4</sup> Los prestadores de Servicio Social de la Dirección de Enseñanza y Divulgación son incorporados de manera activa a los proyectos de trabajo de las Subdirecciones de Formación Académica y de Desarrollo y Extensión Académica en donde realizan actividades en apoyo para la implementación de las metodologías para el diseño e implementación de modelos de enseñanza presencial y a distancia, así como para el desarrollo de estándares de competencia laboral. Además, tienen acceso a los programas de capacitación presencial y a distancia, así como la facilidad de certificarse en los diferentes estándares de competencia.

## Aspectos cualitativos

### Modelo de Competencias INGER

Las actividades de seguimiento para la implementación del Modelo de competencias de la geriatría han sido las siguientes:

Durante el mes de enero el personal que conforma el equipo de trabajo encargado de la implementación del Modelo de Competencias, estuvo en proceso de capacitación por parte del CONOCER con cursos en línea y presenciales, para poder iniciar y llevar a cabo los procesos de evaluación y certificación del grupo semilla, el cual será el encargado de la operación de la Entidad de Certificación y Evaluación (ECE). A partir de ese momento se continúan con la operación de la Entidad de Certificación y Evaluación, implementando los cursos de capacitación de los EC acreditados, el diseño de los nuevos EC de competencia y la revisión de los paquetes didácticos correspondientes

Durante el año las actividades se centraron en la revisión de manuales de capacitación de los Estándares de Competencia (EC): “ Manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad en personas mayores “ y “Evaluación de la capacidad funcional de personas mayores”. También se llevó a cabo la gestión para la conformación de los Grupos Técnicos de Expertos y su respectiva capacitación que participaron en el diseño de los estándares: “Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores” (Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubiran, DIF, ISSSTE y UAM y UNEVE) y “Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente” (CONADE, UNEVE, DIF, INGER y Fundación Interamericana del Corazón) Así mismo se gestiona ante CONOCER la adquisición de 6 estándares de competencias, tanto los correspondientes a la geriatría ya registrados: EC0965 “Manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad en personas mayores” y EC0964 “Evaluación de la capacidad funcional de personas mayores”, como los obligatorios, en los que el personal de la ECE tiene que estar certificados, tales como EC076 “Evaluación de la competencia de candidatos con base en estándares de competencia ” y el EC0217 “Impartición de cursos de formación del capital humano de manera presencial grupal” para poder dar inicio a los procesos cruzados de evaluación.

Durante el año se continúan los procesos de evaluación de los 22 miembros del grupo semilla. en los estándares de competencia 076, 0965 y 0964.

Se realizó prueba piloto del estándar de competencia “Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente” en las instalaciones del “Modelo de Atención e Investigación Gerontológica Arturo Mundet DIF Nacional”.

Al mes de Diciembre, los resultados sobre los certificados, son los siguientes:



**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**EC 076 Evaluación de la competencia con base en estándares de competencia 2018**

Procesos de evaluación	Grupo de dictamen	Certificados
23	3	19

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**EC0965 Manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad de personas mayores 2018**

Procesos de evaluación	Grupo de dictamen	Certificados
25	2	17

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**EC0964 Evaluación de la capacidad funcional de personas mayores 2018**

Procesos de evaluación	Grupo de dictamen	Certificados
3	1	3

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**EC0217 Impartición de cursos de formación del capital humano de manera presencial grupal 2018**

Procesos de evaluación	Grupo de dictamen	Certificados
18	2	11

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Se realizó el pilotaje de los cursos de “Manejo inicial de factores de riesgo para discapacidad” y de “Evaluación de la capacidad funcional de personas mayores”.

Se conforma el Grupo de Dictamen para la determinación de la procedencia o no procedencia de los procesos de evaluación realizados, para poder proceder a realizar los trámites ante CONOCER de la emisión de los primeros certificados.

Durante el 2018 se llevó a cabo el diseño de los dos EC: estándar EC1142 “Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores” con un total de 15 sesiones de 6 horas de trabajo; y el estándar EC1141 “Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente para personas mayores” con un total de 32 sesiones de 6 horas de trabajo; lo anterior con los Grupos Técnicos de Expertos respectivos. En el segundo semestre se llevó a cabo el diseño de los paquetes didácticos de ambos estándares de competencia.



Cabe mencionar que también se convocó al Grupo Técnico de Expertos del sector de cada uno de los EC para la revisión final de los productos y determinar la pertinencia aplicabilidad y mecanismos de consecuencia.



El 10 de abril se convocó al Comité de Gestión por competencia de la Geriatria para su primera sesión, con la participación de 16 instituciones y 24 participantes.

A partir del mes de mayo, se establecieron los mecanismos de aseguramiento de la calidad para los diferentes procesos de la Entidad de Certificación y Evaluación, misma que continuó durante el año 2018.

En lo relativo a los cursos presenciales, se realiza la reestructuración y actualización del curso “Intervenciones comunitarias basadas en evidencia” de acuerdo al ICOPE de la OMS.

El 15 de noviembre se convocó al Comité de Gestión por Competencias de la Geriatria para llevar a cabo la segunda sesión ordinaria, con la participación de 10 instituciones y 10 participantes. Varias instituciones informaron de cambios en la administración y la imposibilidad de asignar un asistente a la reunión.

## Diseño y desarrollo de modelos de enseñanza

Durante el periodo anual del 2018 se dio continuidad al diseño de Modelos de Enseñanza, tanto en la modalidad en línea y presencial, con énfasis en el desarrollo de competencias para la atención de población adulta mayor, en congruencia con el modelo diseñado para el efecto.

Se han replicado los programas que forman parte de la cartera institucional de Educación Continua para la formación de recursos humanos especializados.

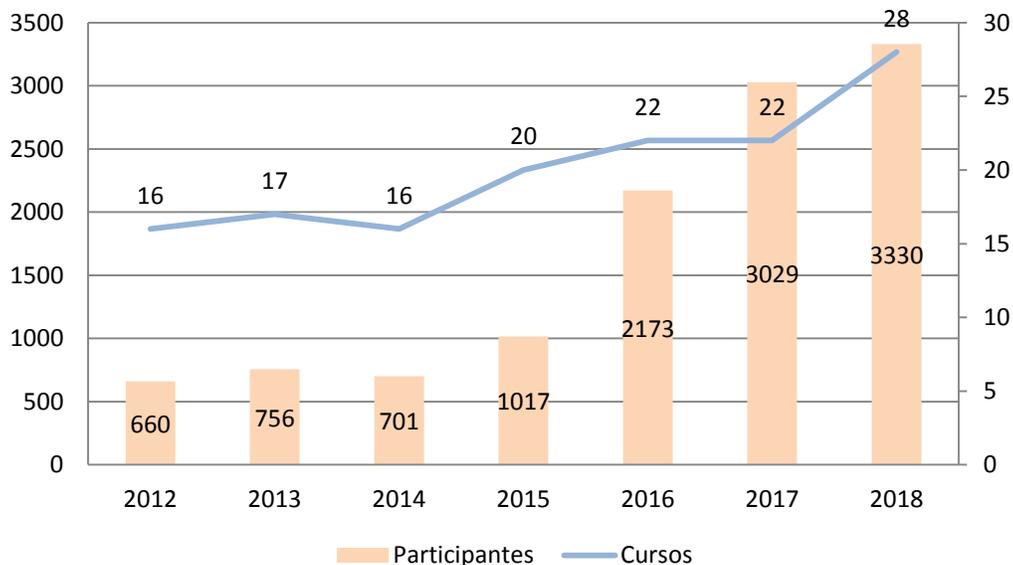
Entre los años 2012-2018 el número de participantes ha ido en aumento, específicamente en relación a lo realizado durante el 2018, se dio un 109.3% con respecto al año anterior.

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Educación Continua (Presencial y en Línea) Comparativo de cursos impartidos por año y semestre 2012-2018

Dirección de Enseñanza y Divulgación	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Cursos</b>	16	17	16	20	22	22	<b>28</b>
<b>Participantes</b>	660	756	701	1017	2173	3029	<b>3330</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

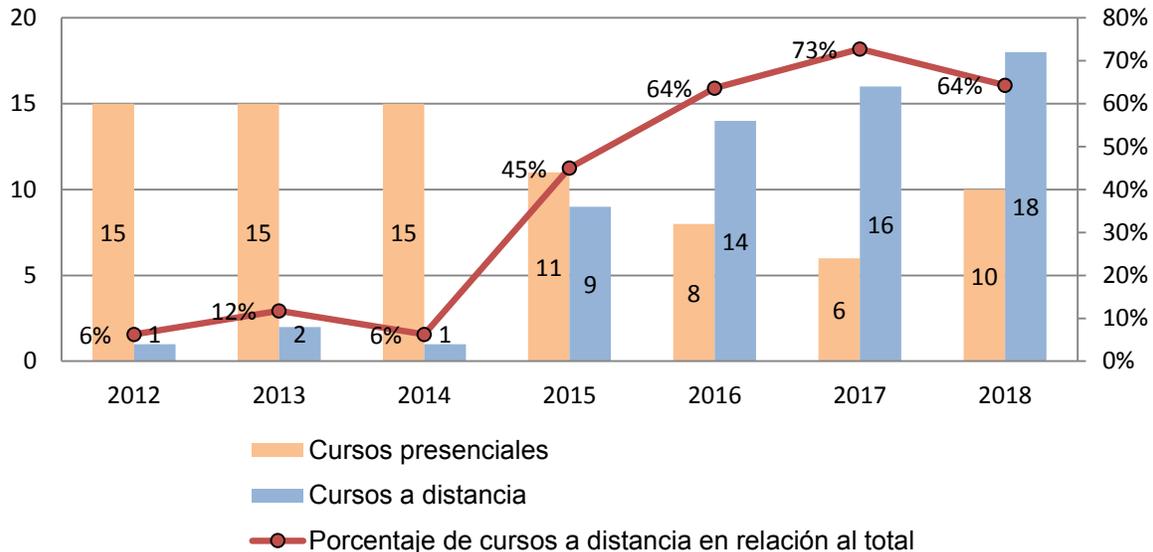
### Dirección de Enseñanza y Divulgación Educación Continua (Presencial y a distancia) Histórico de cursos por año 2012-2018



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

Durante el 2018 se impartieron 28 cursos: 35.7% (10) correspondieron a cursos presenciales y 64.3% (18) a cursos a distancia.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Educación Continua (Presencial a Distancia)**  
**Relación cursos presenciales vs en línea por año**  
**2012-2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

Los cursos impartidos fueron:

**Presenciales**

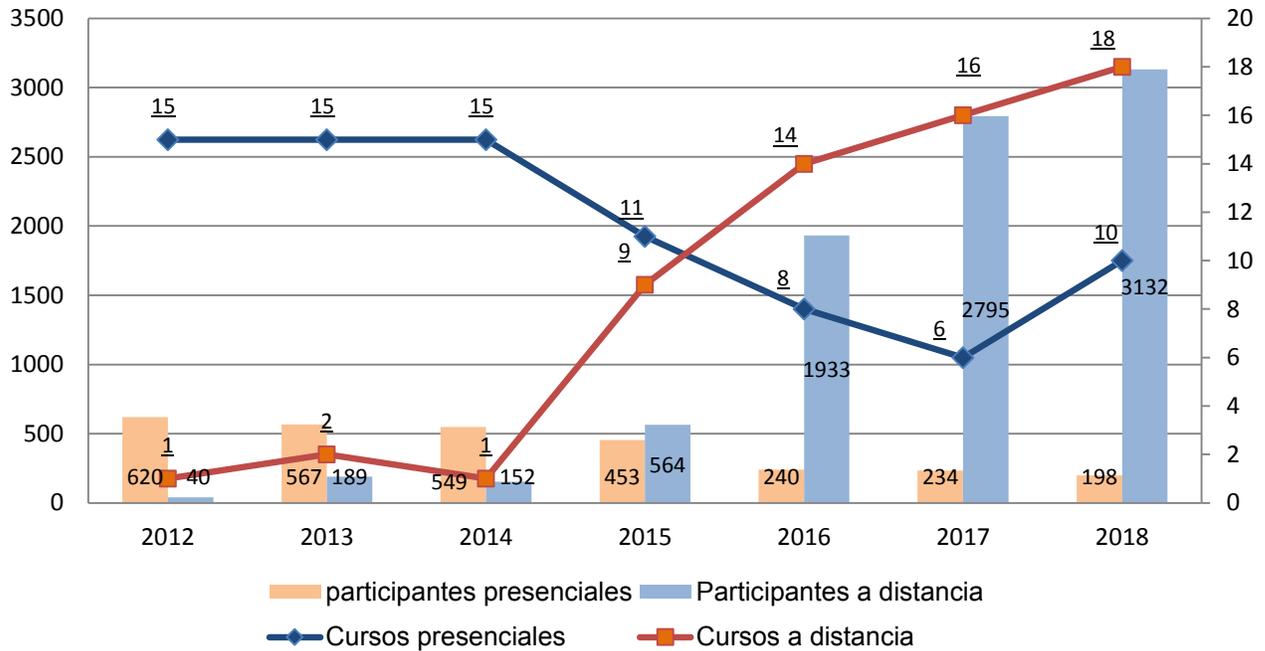
- Curso Atención Centrada en las Personas Mayores.
- Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores. (impartido 2 veces).
- Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Persona Mayores (impartido 4 veces).
- Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias (impartido 3 veces).

**A distancia o en línea**

- Cuidados Paliativos (impartido 3 veces).
- Básico de Cuidadores (impartido 3 veces).
- Atención Centrada en la Persona con Demencia (impartido 3 veces).
- Detección de factores de riesgos (impartido 3 veces).
- Promoción de la Salud de las Mujeres Adultas Mayores (impartido 2 veces).
- Envejecimiento saludable (impartido 2 veces).
- Diplomado Alzheimer.
- Diplomado CUIDAMHE

Con los 28 cursos impartidos durante el periodo, se obtuvieron 3330 participantes que concluyeron y recibieron constancia: 3132 (94%) en la modalidad a distancia o en línea y 198 (6%) en modalidad presencial.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Educación Continua (Presencial y en Línea)  
Histórico de cursos anual  
Por modalidad y participantes  
2012-2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018

## Programa de Educación Continua Modalidad Presencial

Para cumplir con el Programa de Educación Continua, la Subdirección de Formación Académica cuenta con tres estrategias:

- 1.- Programas Educativos INGER**, que incluyen todos los cursos dirigidos a profesionales de la salud con un enfoque de competencias en diferentes ámbitos de atención;
- 2.- Programas Interinstitucionales**, que son aquellos que se diseñan e implementan en colaboración con distintas instituciones y con fines específicos e interés particulares de las mismas; y
- 3.- Modelo de Competencia para la Atención de la Persona Mayor.**

La Subdirección de Formación Académica continúa en un proceso de transformación hacia la capacitación, evaluación y certificación de competencias, por lo que sus funciones tendrán que ser modificadas hacia todos los procesos involucrados en la implementación del Modelo de Competencias, y operación de la Entidad de Certificación y Evaluación.

En lo referente a la impartición de cursos presenciales, las actividades se centraron en el diseño y/o actualización, instrumentación y seguimiento de los diferentes cursos de la Subdirección de Formación Académica.

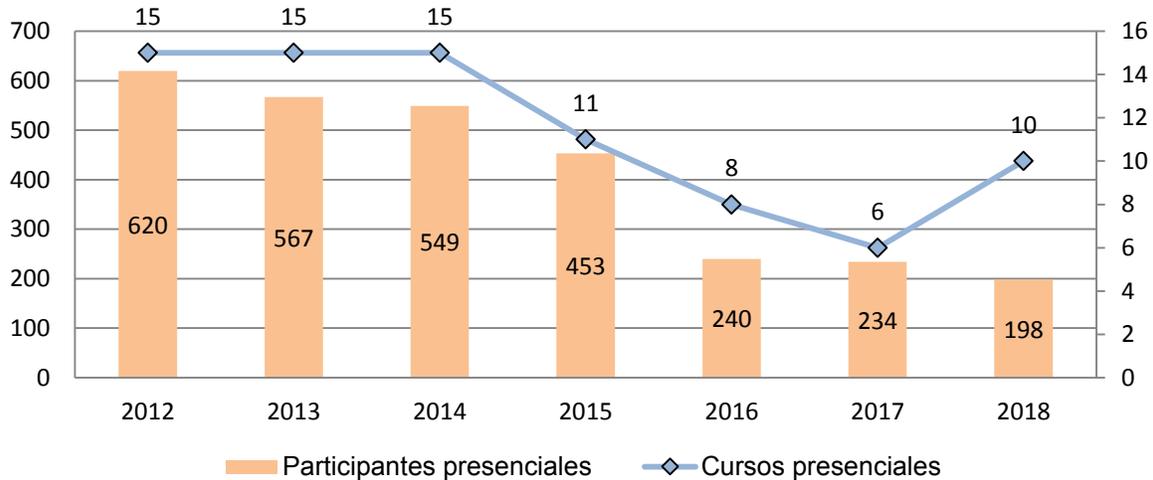
En total se desarrollaron 10 cursos presenciales, con un total de 198 participantes provenientes de diversas instancias de salud como fueron: Secretaría de Salud, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Universidad Estatal del Valle de Ecatepec (UNEVE), Escuela Nacional de Trabajo Social (ENTS-UNAM), Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), Instituto Nacional de la Personas Adultas mayores de Chimalhuacán Estado de México, Consejo Estatal de la Mujer y Bienestar Social del Estado de México, Instituto para la Atención de las y los Adultos Mayores del Estado de Hidalgo, Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA), Prevensifame A.C., INSP, Eucalyptus S.A. de C.V y Voluntades Emprendedoras A.C.

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Formación Académica Comparativo de cursos presenciales impartidos por año 2012-2018

Modalidad	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Cursos presenciales	15	15	15	11	8	6	10
Participantes presenciales	620	567	512	453	240	234	198

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Histórico de cursos presenciales por año  
2012-2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

Es importante señalar que la disminución del número de cursos y/o participantes en la modalidad presencial, se debe, fundamentalmente a que los esfuerzos del equipo académico, se han dirigido a la construcción del Modelo de Competencias de la Geriatría y a la conversión de cursos presenciales a la modalidad a distancia para proporcionar mayor cobertura de la capacitación del personal de la salud.

Los modelos de enseñanza presencial son cada vez más especializados y focalizados, de acuerdo con las necesidades y características específicas del personal de salud de los hospitales e instancias para la adecuada intervención con la población adulta mayor. El presente periodo anual se dividió en cuatro trimestres compuestos por los cursos de la siguiente forma:

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Comparativo de cursos presenciales impartidos por trimestre 2018**

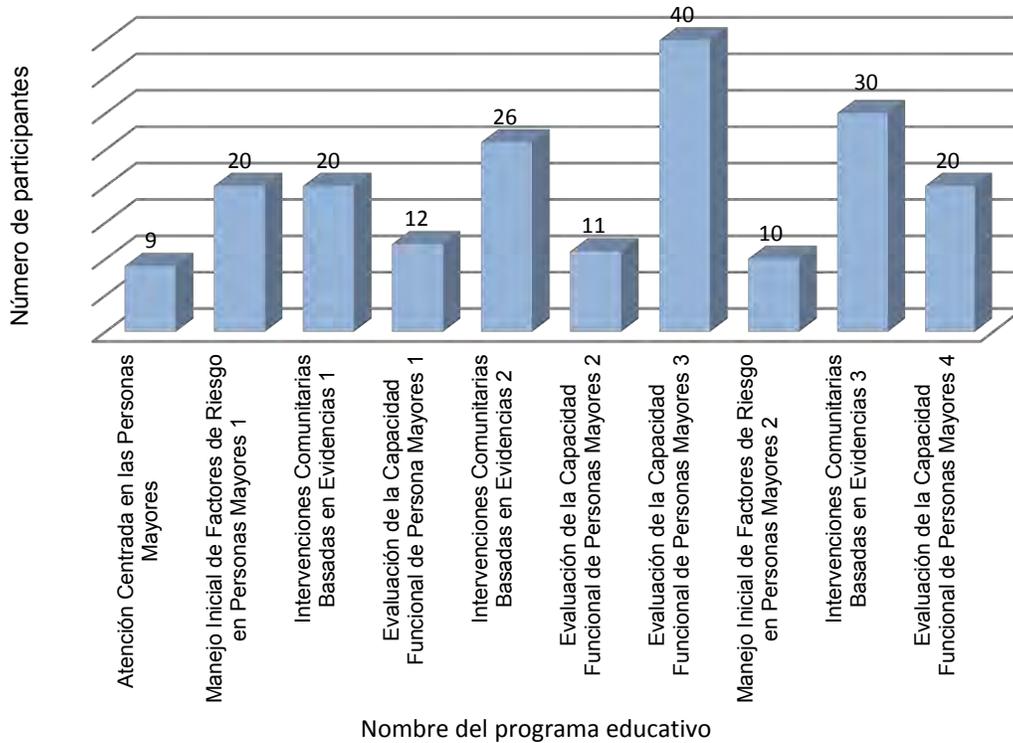
<b>Trimestre</b>	<b>Nombres de los Cursos Realizados</b>
<b>Primero</b>	1. Curso Atención Centrada en las Personas Mayores.
<b>Segundo</b>	2. Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores. 3. Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias. 4. Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Persona Mayores.
<b>Tercero</b>	5. Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 2. 6. Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 2. 7. Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 3.
<b>Cuarto</b>	8. Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores 2. 9. Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 3. 10. Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 4.

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

Los 10 cursos que se reportan en este semestre, son programas educativos del INGER;

El único programa interinstitucional fue el “Curso Atención Centrada en Personas Mayores”, el cual fue realizado en colaboración con la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Formación Académica**  
**Número de participantes que recibieron constancia por curso 2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Durante el periodo, se brindaron los siguientes cursos presenciales:

## Curso Atención Centrada en las Personas Mayores

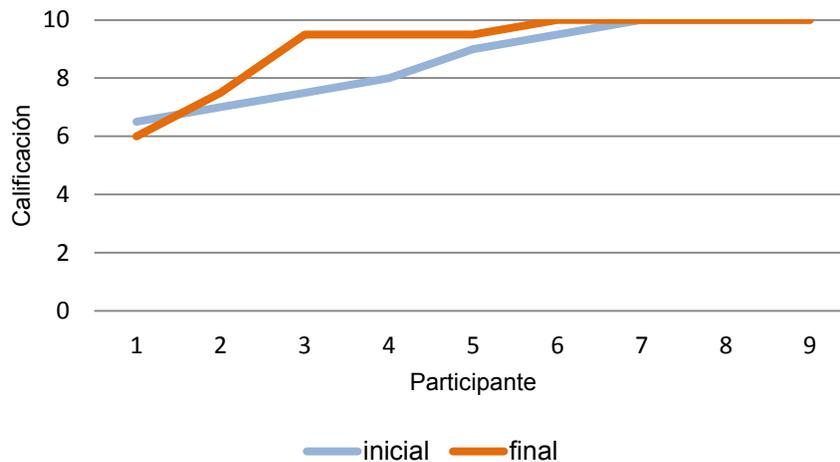
Este curso estuvo dirigido a personal docente de la Licenciatura en Gerontología de la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec (UNEVE), pero fue impartido en las instalaciones del Instituto Nacional de Geriatria.



ATENCIÓN CENTRADA EN  
**LAS PERSONAS MAYORES**  
INGER CURSO

El propósito de este curso fue que: “al finalizar el curso los participantes reconocerán la importancia del modelo de atención centrada en las personas mayores, sus principales complementos e implementación en los diversos modelos gerontológicos, con el fin de considerar el enfoque en su práctica docente y profesional en la UNEVE”. Duró 5 horas, sin embargo se precisa, que su objetivo fue fortalecer los conocimientos adquiridos por el curso a distancia de 40 horas del mismo nombre, por lo que se trató de una colaboración semipresencial. Al cierre del curso se contó con 9 participantes que recibieron la constancia correspondiente.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Atención Centrada en Personas Mayores  
Calificación por participante. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

## Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores

El objetivo fue que “al finalizar este curso los participantes realizarán el manejo inicial de los factores de riesgo de discapacidad en personas mayores de acuerdo con el EC965”. Duró 30 horas. Este curso se impartió 2 veces contando con 30 participantes en total, quienes recibieron la constancia correspondiente.

MANEJO INICIAL DE FACTORES DE RIESGO DE DISCAPACIDAD EN PERSONAS MAYORES



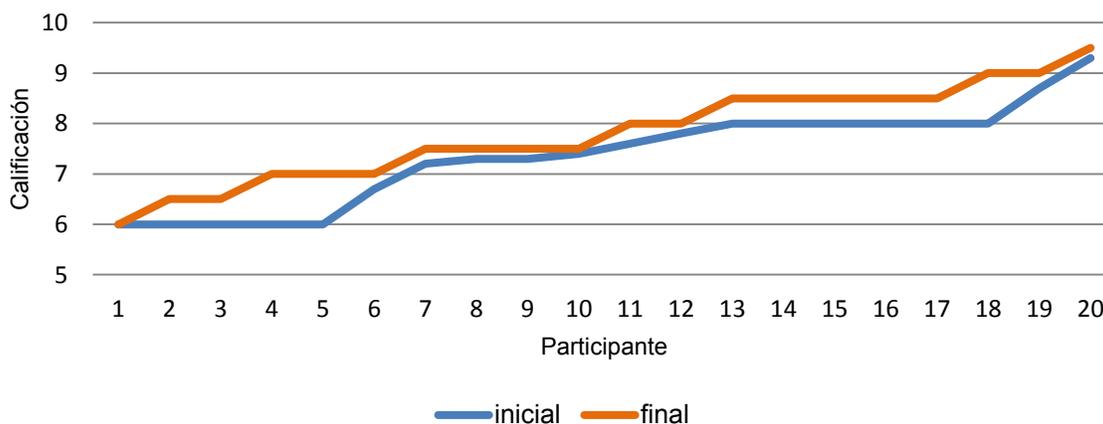
INGER CURSO PRESENCIAL

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores.  
2018.**

Nombre	Fecha	Participantes
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores 1	7 al 11 de mayo	20
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores 2	26 al 30 de noviembre	10
<b>Total</b>		<b>30</b>

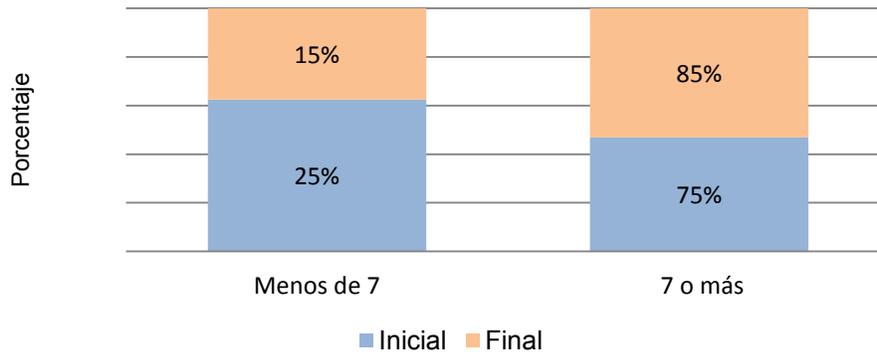
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en  
Personas Mayores 1  
Calificación por participante. 2018.**



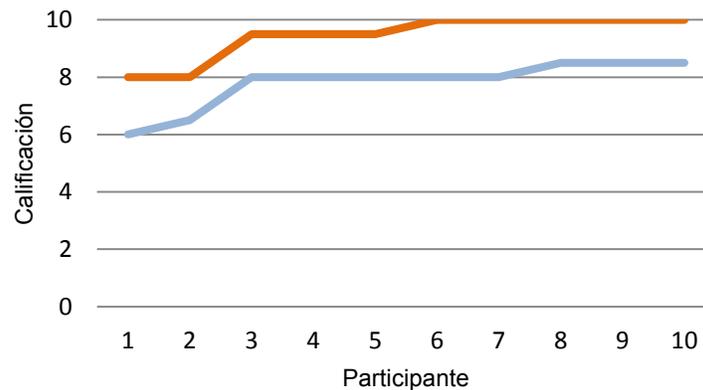
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de  
Discapacidad en Personas Mayores 1  
Proporción de participantes con calificación final  
aprobatoria.**



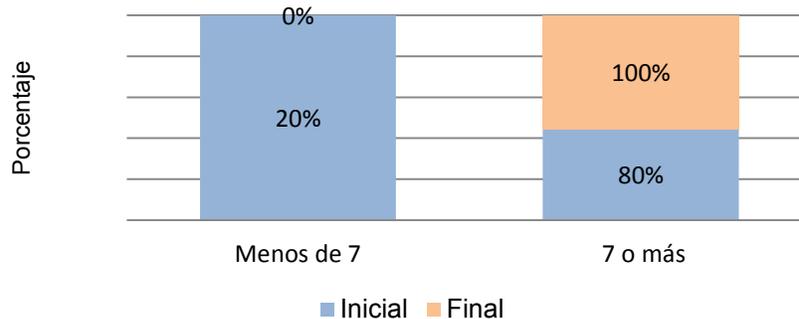
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de  
Discapacidad en Personas Mayores 2  
Calificación por participante. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de  
Discapacidad en Personas Mayores 2  
Proporción de participantes con calificación final  
aprobatoria.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias**

Este curso estuvo dirigido a personal de salud no especializado que brinda atención directa en unidades ambulatorias, domicilio e instituciones de cuidados de largo plazo.



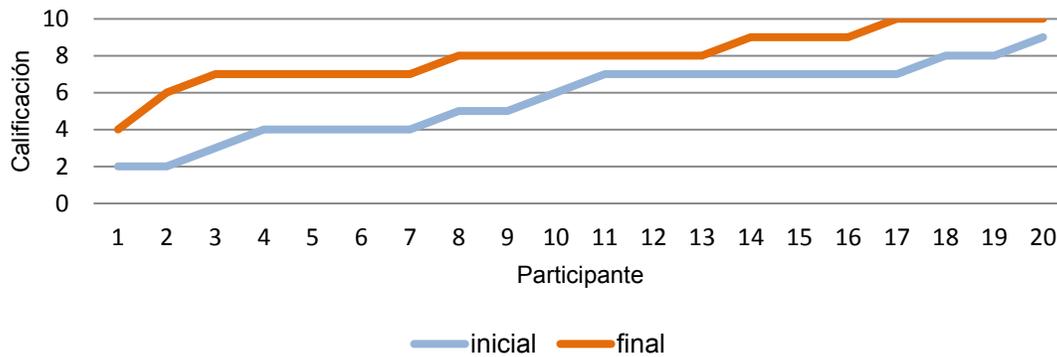
El objetivo fue que “al finalizar este curso los participantes reconocerán las intervenciones comunitarias basadas en evidencia en personas mayores y su manejo en comunidad de acuerdo a las guías ICOPE-OMS, a fin de mejorar o mantener la capacidad intrínseca”. Duró 25 horas. Este curso se impartió 3 veces contando con 76 participantes en total, quienes recibieron la constancia correspondiente.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias. 2018.**

Nombre	Fecha	Participantes
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 1	9 de mayo al 6 de junio	20
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 2	13 de junio al 11 de julio	26
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 3	9 de octubre al 6 de noviembre	30
<b>Total</b>		<b>76</b>

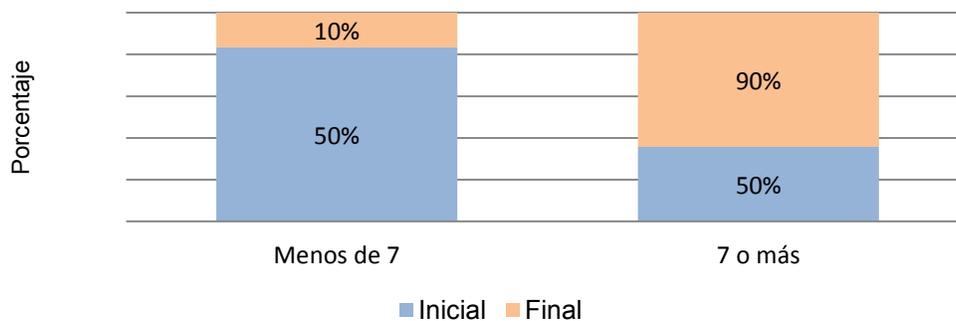
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 1  
Calificación por participante. 2018.**



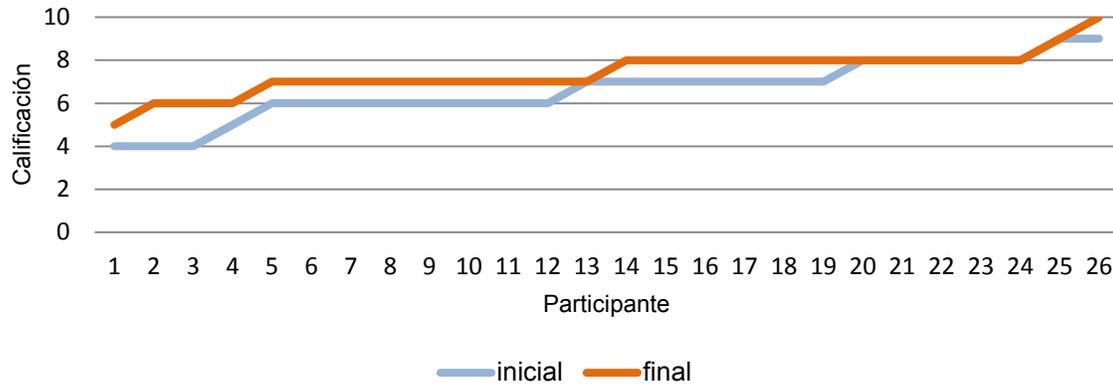
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 1  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria.  
2018.**



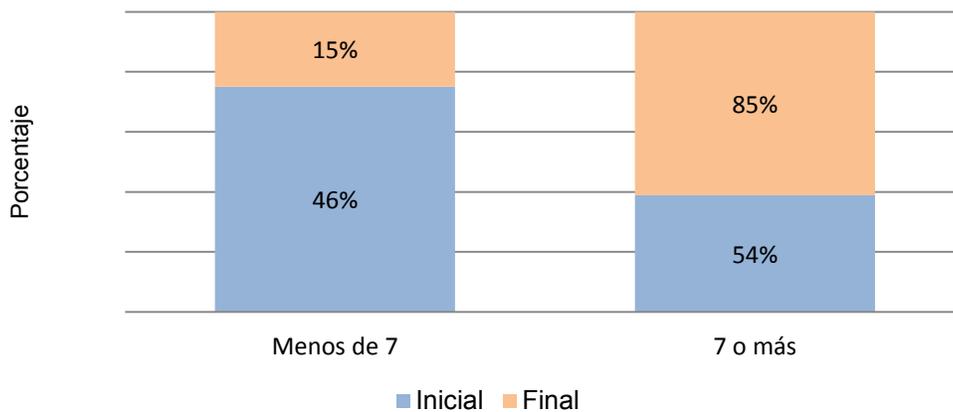
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias  
Calificación por participante 2. 2018.**



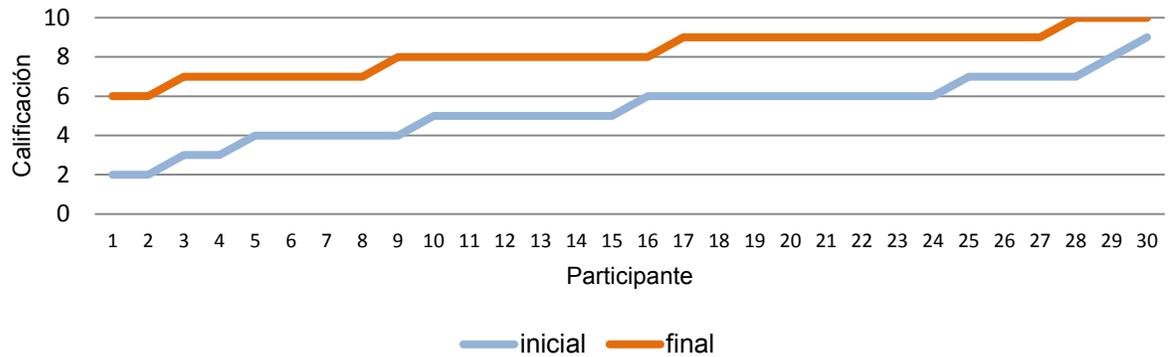
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 2  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria.  
2018.**



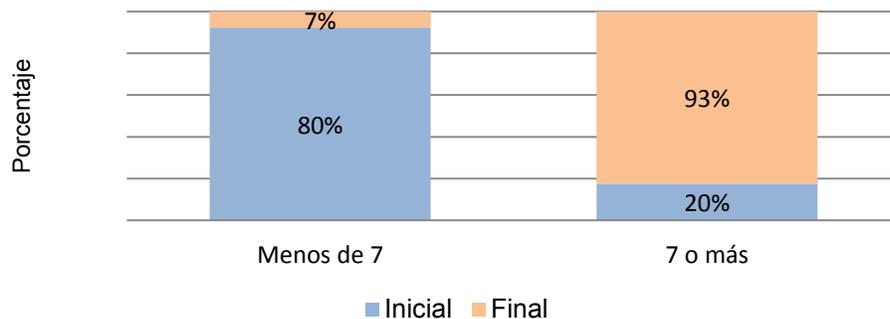
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 3  
Calificación por participante. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias 3  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

## Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores

Estuvo dirigido a personal de salud que brinda atención directa a personas mayores.

Su objetivo fue “al finalizar este curso los participantes: reconocerán como se realiza la evaluación de la capacidad funcional de personas mayores a partir de la determinación de su capacidad intrínseca y su entorno con base al Estándar de Competencia EC0964 de Sistema Nacional de Competencias”. Duró 30 horas. Fue impartido 4 veces; cabe señalar que la tercera emisión fue solicitada por la Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades del Estado de Guerrero y fue impartido a personal salud de las distintas jurisdicciones del Estado de Guerrero. Al cierre del curso se contó con 83 participantes en total, quienes recibieron la constancia correspondiente.

## EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE PERSONAS MAYORES

INGER CURSO PRESENCIAL

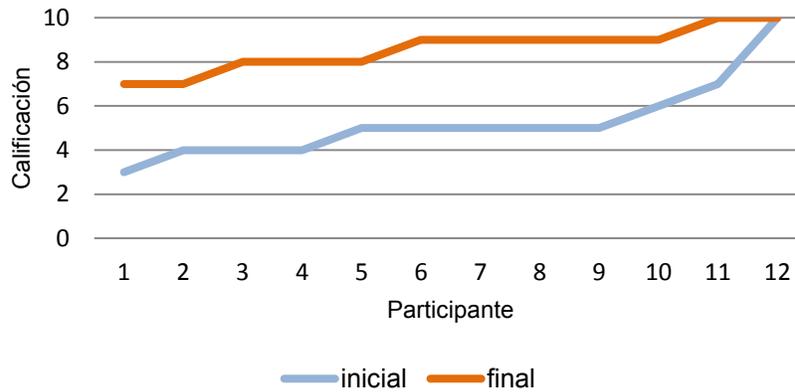


**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores. 2018.**

Nombre	Fecha	Participantes
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 1	18 al 22 de junio	12
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 2	16 al 20 de julio	11
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 3	10 al 14 de septiembre	40
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 4	3 al 7 de diciembre	20
<b>Total</b>		<b>83</b>

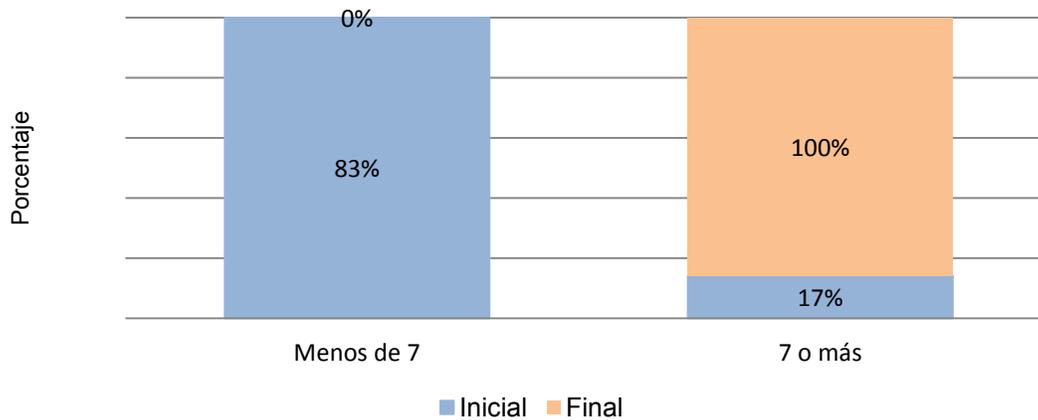
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de  
Personas Mayores 1  
Calificación por participante. 2018.**



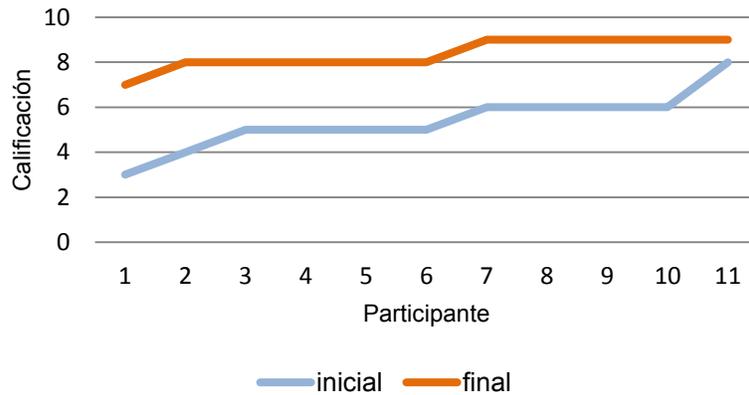
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 1  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria. 2018.**



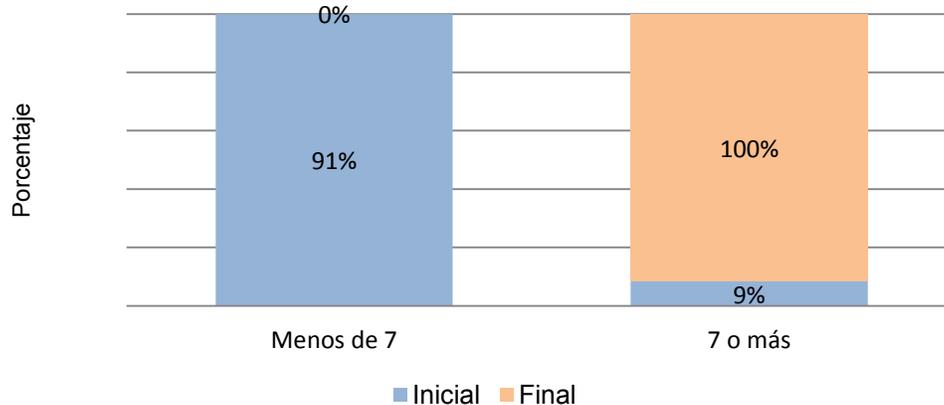
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de  
Personas Mayores 2.  
Calificación por participante. 2018.**



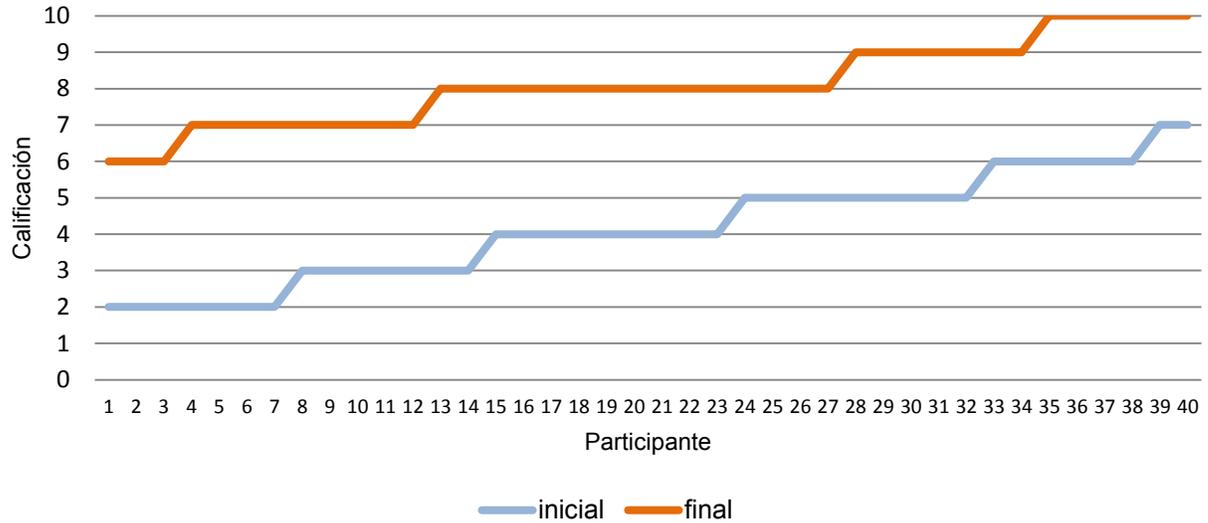
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 2.  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria.  
2018.**



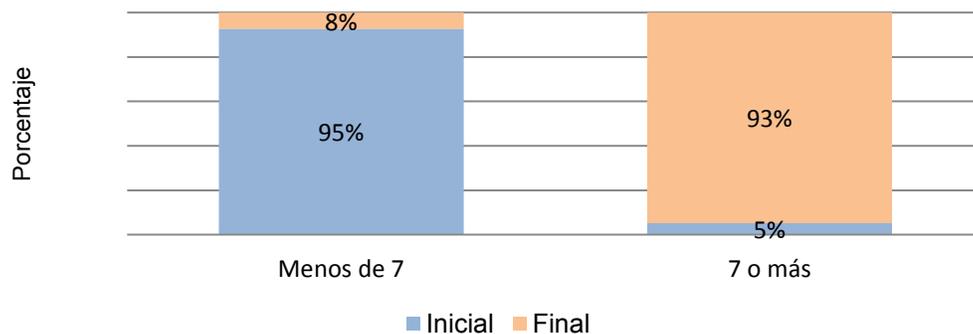
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 3.  
Calificación por participante. 2018.**



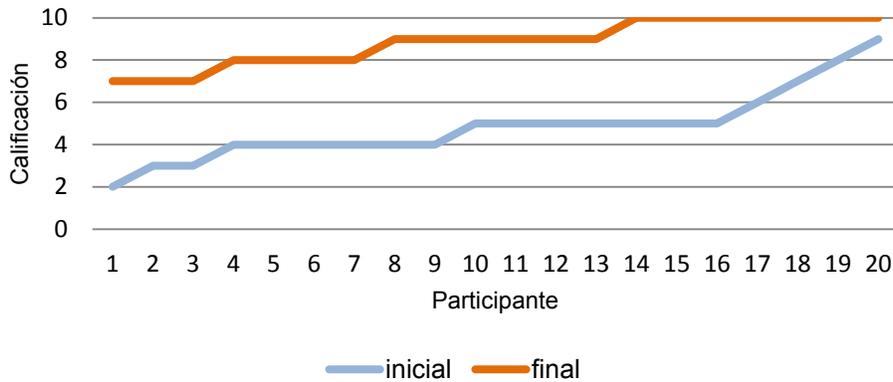
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 3  
Proporción de Participantes con Calificación Final Aprobatoria.  
2018.**



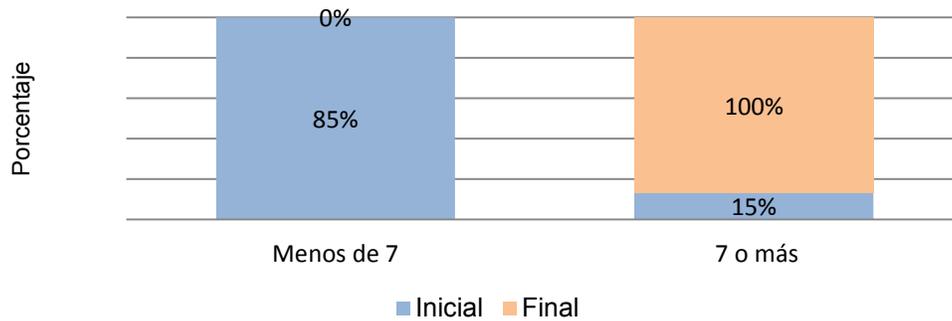
**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 4  
Calificación por participante. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

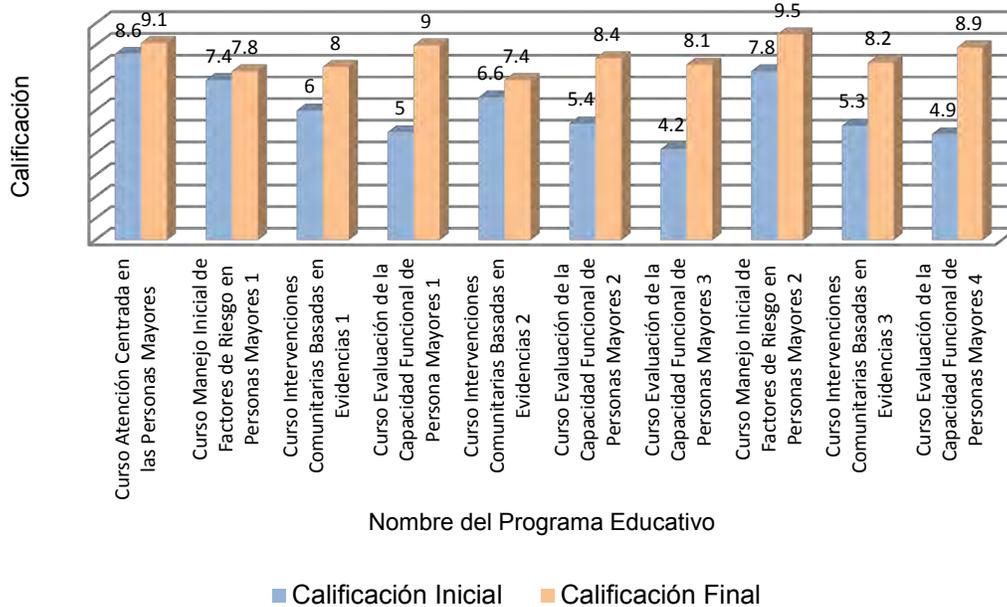
**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores 4  
Proporción de participantes con calificación final aprobatoria.  
2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

En lo referente al conocimiento adquirido a través de los diferentes cursos impartidos en el transcurso del 2018, podemos observar que existe un incremento como se muestra en las siguientes graficas:

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Calificación inicial y final de los participantes. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Durante el periodo de reporte, en congruencia con los trabajos del Modelo de Competencias Institucionales del INGER, se han venido desarrollando acciones de soporte para la ampliación y consolidación de la Cartera de Cursos presenciales. Específicamente a partir de la adaptación de los cursos ya existentes al enfoque de competencias, la identificación de estándares internacionales afines, y la adaptación de algunos de éstos al contexto nacional.

En lo que respecta al perfil de los participantes que predomina en esta modalidad, podemos señalar que se estructura de la siguiente forma: mujeres entre los 30 y 64 años que viven en la Ciudad de México:

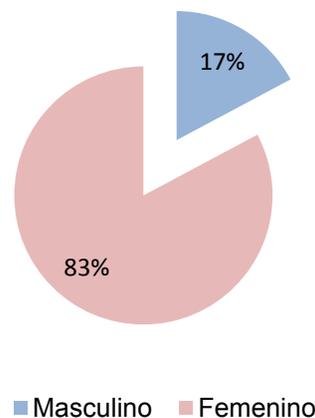
Se observó que del total de 198 participantes que recibieron constancia: 34 fueron hombres, 17% de los mismos; y 164 fueron mujeres, correspondiente al 83%.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua. Modalidad Presencial  
Perfil de los participantes por sexo. 2018.**

Sexo	Participantes	Porcentaje
Masculino	34	17%
Femenino	164	83%

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

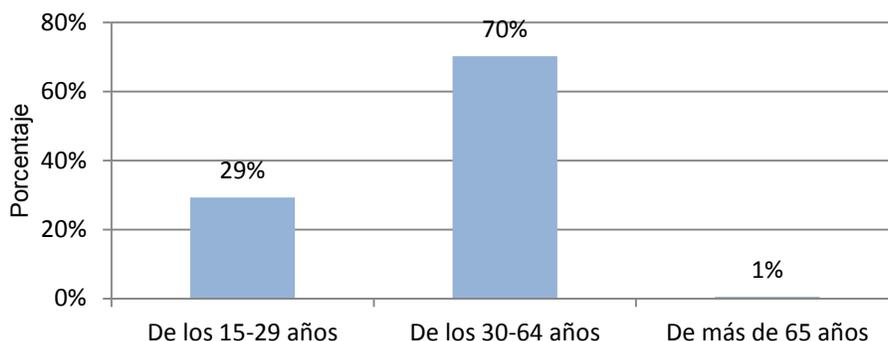
**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Perfil de participantes por sexo. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

También respecto a la edad se observó que 139 participantes tenían entre 30 y 64 años; mientras que 58 asistentes tenían entre 18 y 29 años; solo hubo un participante mayor de 65 años.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Perfil de participantes por grupo de edad. 2018.**

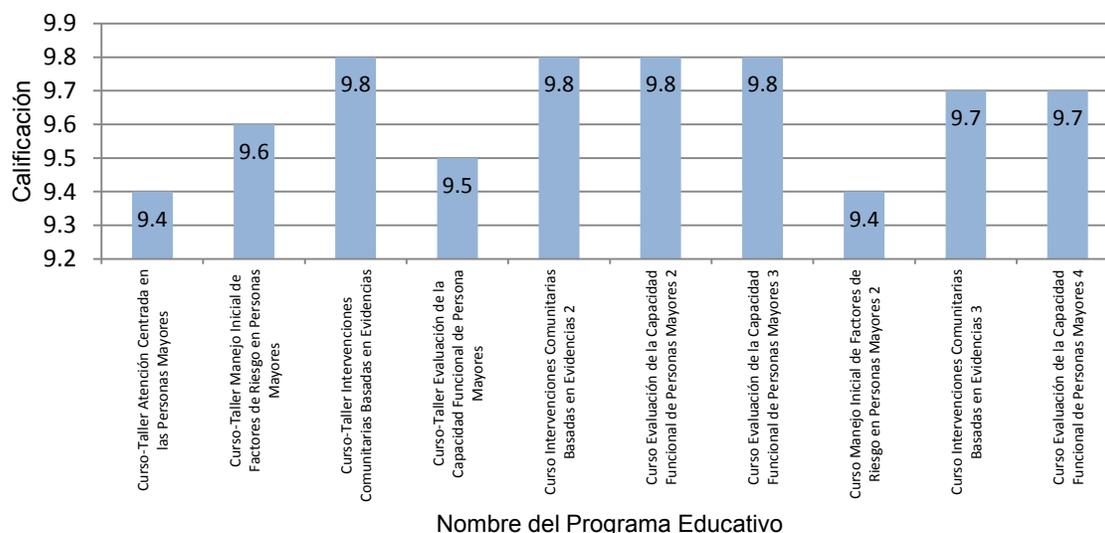


**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

En cuanto a la percepción que los participantes tienen respecto de cada curso, es de destacar que durante el periodo de informe, el promedio de percepción fue de 9.6.

Si bien, ese fue el promedio de percepción alcanzado, a nivel de curso podemos ver como todas las emisiones de los cursos han sobrepasado la meta establecida para la MIR la cual es de 9.2.

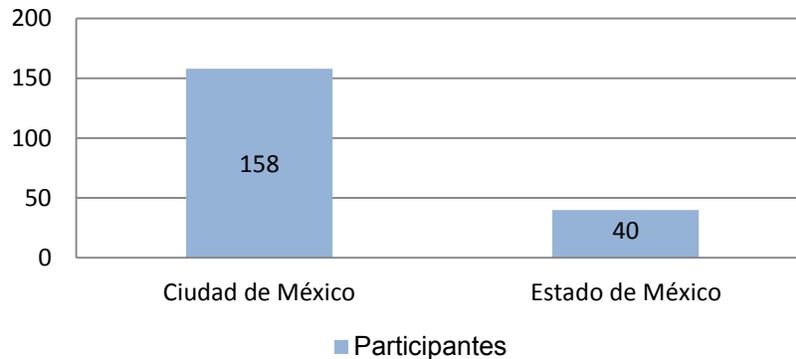
**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Percepción sobre cada Curso. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Por otra parte, en este periodo de reporte el 90% de los programas educativos de esta modalidad fueron impartidos en la Ciudad de México, siendo el restante 10% impartido en el estado de Guerrero.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Formación Académica  
Educación Continua Modalidad Presencial  
Perfil de los participantes por Entidad Federativa  
donde acudieron a impartición. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

### **Capacitación Gerencial-Administrativa al Personal del INGER**

Durante el mes de diciembre del 2018, se realizó la convocatoria interna a este curso con el objetivo de continuar la capacitación del personal del Instituto.

En esta ocasión, el tema de este curso fue “Estrategias y Plan de Acción sobre Envejecimiento y Salud”. Este curso fue impartido del 10 al 14 de diciembre del 2018 y tuvo una duración de 25 horas.

Se tuvo una participación de 49 funcionarios públicos, lo que representó una cobertura del 73.1% del personal de esta institución tanto de nivel de estructura y operativo de todas las áreas que lo conforman.

## Programa de Educación Continua Modalidad en Línea o a Distancia

El desarrollo e implementación de programas de capacitación en línea o a distancia requiere de un minucioso proceso de diseño de contenidos y producción de objetos y recursos de aprendizaje, a fin de garantizar la más alta calidad, atendiendo a las necesidades de las personas que brindan atención y servicios a personas mayores.

Para su desarrollo se toma como base el aprendizaje significativo, la evidencia científica y el trabajo multidisciplinario, a fin de favorecer una visión integral que permita la generación de opciones de capacitación que incidan de forma efectiva en la atención de la población mayor en los diferentes niveles y espacios de atención.

En su diseño se considera la participación de expertos en las diferentes áreas, con la intención de que los programas, sean siempre acorde a la necesidad y basados en la mejor evidencia disponible. Y en su producción e implementación se utilizan herramientas y técnicas de vanguardia para garantizar que la experiencia acompañe el adecuado aprendizaje y actualización de conocimientos.

En este sentido, en lo relativo al **Diseño y Producción de nuevos cursos** durante el 2018 se amplió la oferta educativa con tres nuevos cursos y un diplomado.

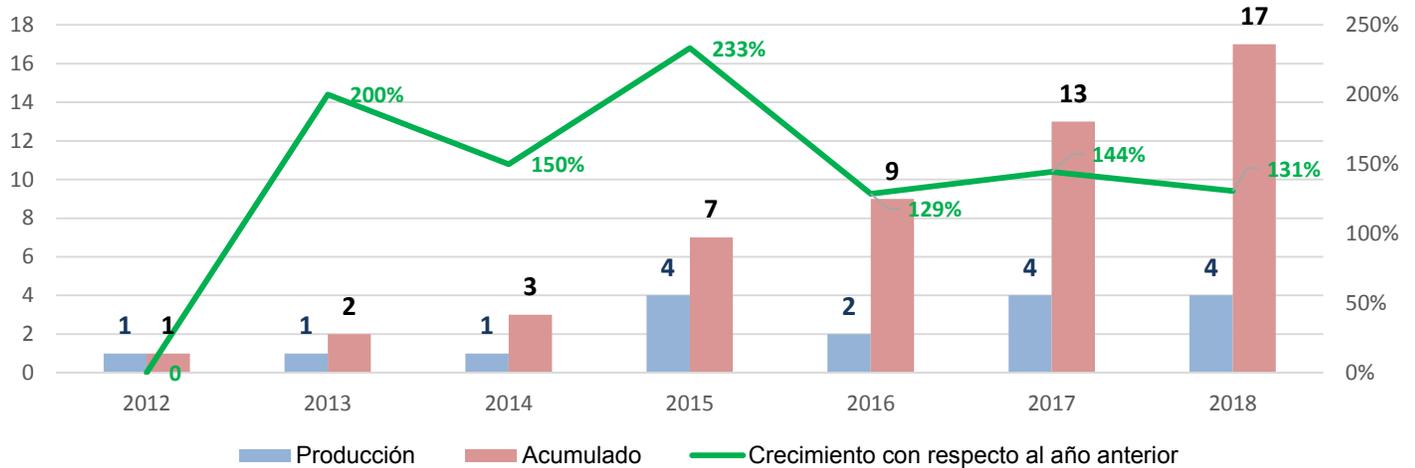
Lo que en el histórico de producción redunda en un crecimiento acumulado de 131% con respecto al año anterior.

### Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Educación Continua Modalidad en Línea Histórico en el Diseño de Cursos en Línea 2012-2018

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Diseño	1	1	1	4	2	4	4
Acumulado	1	2	3	7	9	13	17

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Dirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Histórico de Diseño y Producción de Cursos  
2012-2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2018.

Los cursos diseñados y producidos entre el 1 de enero y hasta el 31 de diciembre, fueron: 1 Diplomado y 3 cursos:

1. Curso Nutrición en las Personas Mayores.
2. Generalidades de la Evaluación de la Capacidad Funcional en Personas Mayores.
3. Diplomado Envejecimiento Saludable
4. Intervenciones Comunitarias para



En lo que respecta a la **Implementación y Seguimiento de los Cursos y Diplomados**, se aprecia un crecimiento significativo en el histórico institucional, ya que se ha pasado de brindar un curso en 2012 a 18 cursos en 2018, lo que significa un crecimiento de 1800%



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Así mismo, en relación a los participantes que concluyen dichos cursos, el crecimiento es significativo ya que paso de 40 participantes en el 2012 a 3132 en el 2018 y considerando lo realizado el año anterior en el mismo periodo, implicó un crecimiento del 112%.

Durante el periodo de reporte fue posible la implementación de 18 cursos, los cuales siguieron la metodología específica que para su implementación se ha desarrollado, contando con etapas de promoción, registro en línea, generación del usuario y contraseña para el acceso al Aula Virtual y acompañamiento de los participantes, lo anterior, ha permitido alcanzar los siguientes logros:

El curso **Promoción de la Salud de las Mujeres Adultas Mayores**, es un Programa de formación en línea bajo la modalidad autogestiva, con una duración de 40 horas, que tiene como objetivo transferir metodología de desarrollo de capacidades que contribuyan a la promoción de la salud y el empoderamiento de las mujeres adultas mayores.



Del 1 de enero al 31 de diciembre del 2018 se replicó 2 veces en los meses de marzo y agosto con un total 263 egresados y una eficiencia terminal promedio de 43%.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Curso Promoción de la Salud de la Mujer Adulta Mayor  
2018**

Nombre	Fecha	Participantes
Promoción de la Salud de las Mujeres Adultas Mayores 1	28 de marzo al 24 de abril	101
Promoción de la Salud de las Mujeres Adultas Mayores 2	1 al 28 de agosto	162
<b>Total</b>		<b>263</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

El Curso **Principios del Modelo de Atención Centrada en la Persona con Demencia**, es autogestivo con duración de 40 horas distribuidas en 4 módulos.



Durante el 2018 se replicó en tres ocasiones en los meses de enero, mayo y septiembre con un total de 672 participantes que concluyeron con constancia y una eficiencia terminal promedio de 73%

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Curso Atención Centrada en la Persona con Demencia  
2018**

Nombre	Fecha	Participantes
Atención Centrada en la Persona con Demencia 1	31 de enero al 28 de febrero	178
Atención Centrada en la Persona con Demencia 2	30 de mayo al 26 de junio	214
Atención Centrada en la Persona con Demencia 3	26 de septiembre al 23 de octubre	280
<b>Total</b>		<b>672</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

El **Curso de Cuidados Paliativos** en los adultos mayores para personal de salud del primer nivel de atención es un modelo de enseñanza que atiende al desarrollo de diversas competencias dirigidas a impulsar la interdisciplinariedad en la atención paliativa que nos demanda una nueva visión en la resolución de necesidades específicas requeridas en el personal de atención primaria.



Consta de 40 horas dividido en 6 unidades que lo conforman.

Durante el 2018 se impartió en tres ocasiones en los meses de febrero y octubre con un total de 657 egresados y una eficiencia terminal promedio de 66%

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Curso Cuidados Paliativos  
2018**

Nombre	Fecha	Participantes
Cuidados Paliativos 1	31 de enero al 13 de marzo	196
Cuidados Paliativos 2	28 de marzo al 8 de mayo	268
Cuidados Paliativos 3	26 de septiembre al 6 de noviembre	193
<b>Total</b>		<b>657</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

El curso **Básico de Cuidadores**, es autogestivo con duración de 40 horas distribuidas en 4 módulos. Tiene por objetivo proporcionar al participante conocimientos básicos para el cuidado de adultos mayores, que le permitan brindar un cuidado adecuado y una atención de calidad promoviendo y fomentando un envejecimiento saludable.

Durante el 2018 se replicó en tres ocasiones en los meses de enero, mayo y septiembre con un total de 595 participantes que concluyeron con constancia y una eficiencia terminal promedio de 67%.



**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Curso Básico de Cuidadores  
2018**

Nombre	Fecha	Participantes
Básico de Cuidadores 1	31 de enero al 28 de febrero	188
Básico de Cuidadores 2	30 de mayo al 26 de junio	227
Básico de Cuidadores 3	26 de septiembre al 23 de octubre	180
<b>Total</b>		<b>595</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.



El curso **Envejecimiento Saludable**, es autogestivo con duración de 20 horas distribuidas en 4 módulos, cuyo objetivo es distinguir los determinantes del proceso de envejecimiento, el concepto de capacidad funcional y la interacción entre sus componentes para el fomento de un envejecimiento saludable.

Durante el 2018 se replicó en dos ocasiones en los meses de julio y octubre con un total de 301 participantes que concluyeron con constancia y una eficiencia terminal promedio de 51%.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Curso Envejecimiento Saludable  
2018**

Nombre	Fecha	Participantes
Envejecimiento Saludable 1	18 de julio al 31 de julio	163
Envejecimiento Saludable 2	24 de octubre al 6 de noviembre	138
<b>Total</b>		<b>301</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

El curso **Factores de Riesgo en Personas Mayores para la Dependencia Funcional**, es autogestivo con duración de 40 horas distribuidas en 4 módulos, con el objetivo de que el personal de salud del primer nivel de atención determine factores de riesgo de pérdida de la capacidad funcional en personas mayores.



Durante el 2018 se replicó en tres ocasiones en los meses de marzo, agosto y noviembre con un total de 491 participantes que concluyeron con constancia y una eficiencia terminal promedio de 42%.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Curso Factores de Riesgo en Personas mayores**  
**2018**

Nombre del curso	Fecha	Participantes
Factores de Riesgo en personas mayores para la dependencia funcional 1	28 de marzo al 24 de abril	137
Factores de Riesgo en personas mayores para la dependencia funcional 2	1 al 28 de agosto	251
Factores de Riesgo en personas mayores para la dependencia funcional 3	7 de noviembre al 4 de diciembre	103
<b>Total</b>		<b>491</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

El **Diplomado Alzheimer y otras Demencias**, durante el 2018 tuvo costo de participación, de acuerdo a lo establecido en los tabuladores respectivos.

Lo anterior mantuvo reducido el número de personas que solicitaron su registro y concluyeron con el mismo.



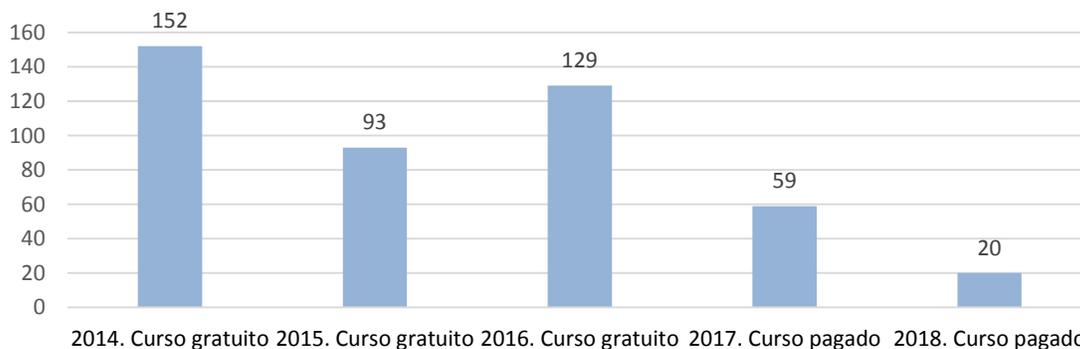
**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Diplomado Alzheimer**  
**2014-2018**

Histórico de cobertura del Diplomado Alzheimer	
<b>2014</b>	152
<b>2015</b>	93
<b>2016</b>	129
<b>2017</b>	59
<b>2018</b>	20

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2014-2018.

En el 2018 se replicó por quinto año consecutivo, entre los meses de marzo y agosto con un total de 20 egresados y una eficiencia terminal de 91%.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Histórico de Implementación del Diplomado Alzheimer y Otras Demencias**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

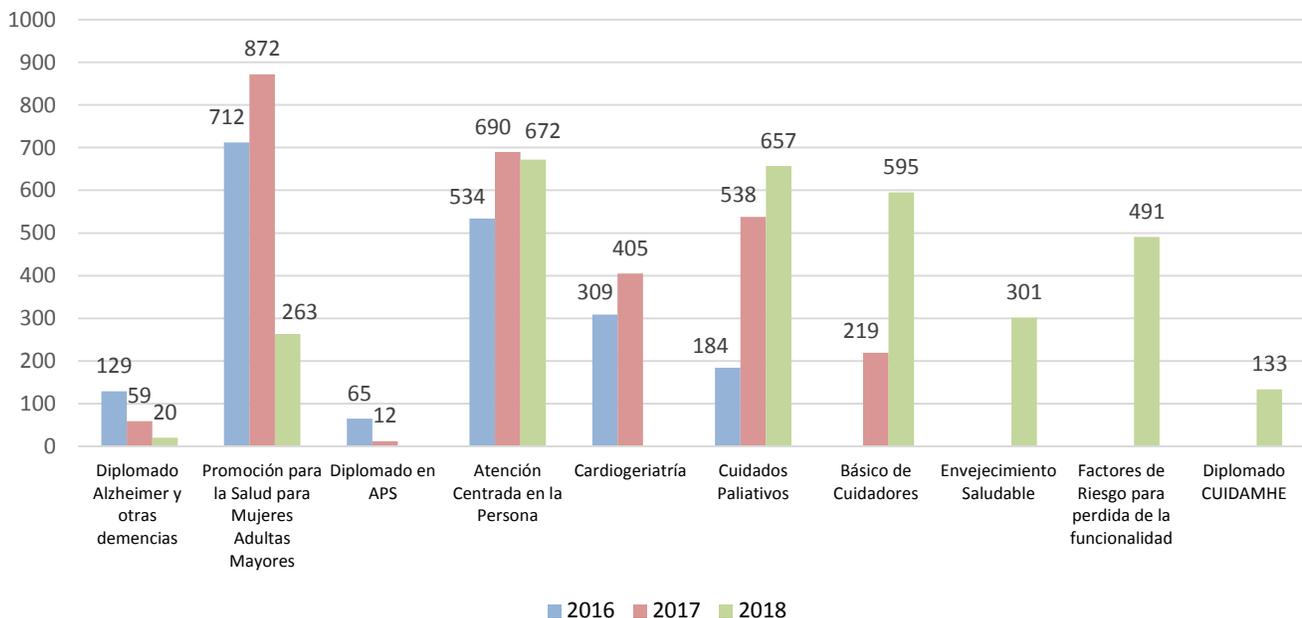


El **Diplomado Cuidados del Adulto Mayor Hospitalizado por Enfermería (CUIDAMHE)**, ha sido diseñado para el profesional de enfermería a quien se ha identificado como uno de los trabajadores de la salud con intervenciones más eficaces y efectivas para implementar acciones de atención primaria, en todos los niveles de atención del sistema de salud, para abordar los elementos que propone la OMS; ello implica identificar riesgos en las personas mayores y así disminuir las complicaciones y el riesgo de dependencia funcional.

Durante el 2018 se replicó en una ocasión entre los meses de julio y octubre con un total de 133 participantes que concluyeron con constancia y una eficiencia terminal de 42%. Siendo el primer año que se replica.

En resumen, durante el año 2018 en cuanto a la implementación de la oferta educativa en línea, es posible ver el incremento en el número de cursos, diplomados y participantes, a excepción del decremento surgido del cobro del diplomado Alzheimer.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Histórico de implementación de Cursos y Diplomados en Línea**  
**2016-2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2016-2018.

En lo que respecta al **perfil de los participantes** de los cursos y diplomados a distancia o en línea durante el 2018, podemos señalar que se estructura de la siguiente forma:

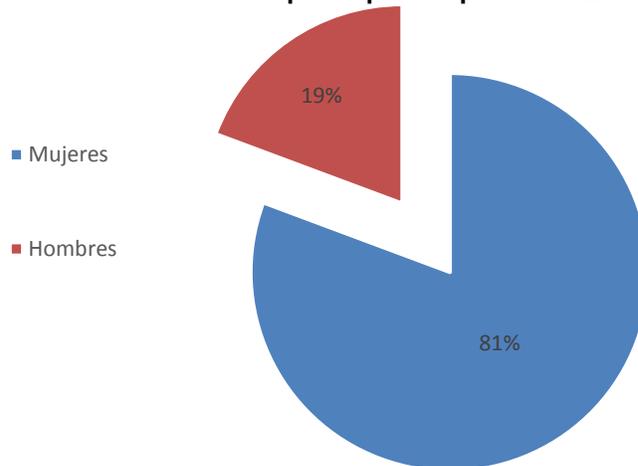
De los 3,132 egresados el 81% fueron mujeres -2,527- y 19% hombres -605-.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Perfil de los participantes por sexo 2018**

Sexo	Mujeres	Hombres
Participantes	2527	605
Porcentaje	81%	19%

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Perfil de participantes por sexo. 2018.**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

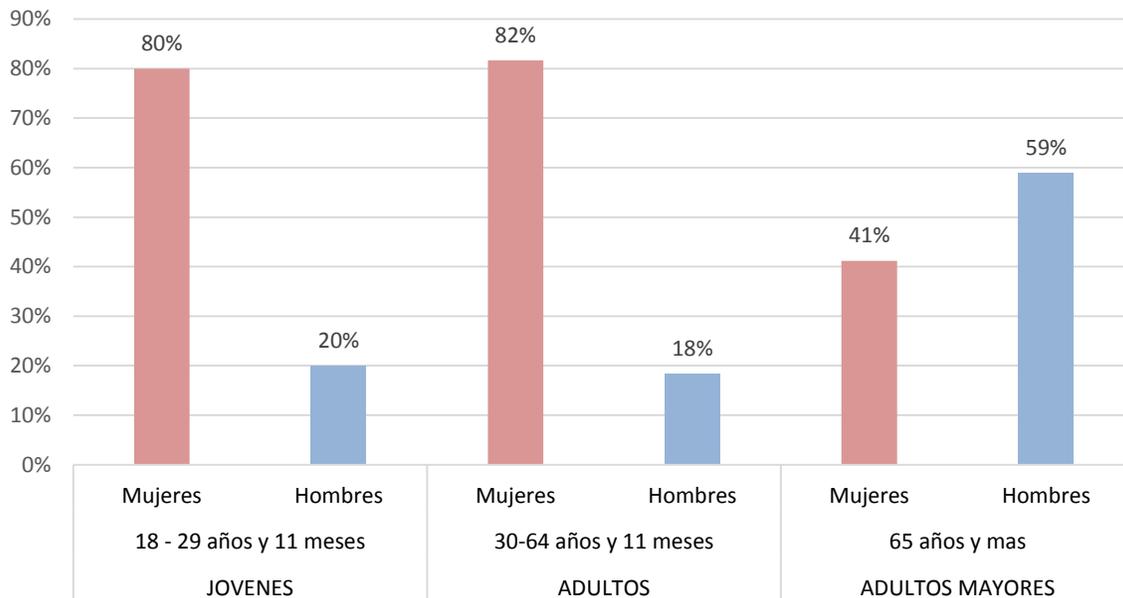
En cuanto a la edad de los participantes podemos señalar una mayor participación de personas entre los 30 y 64 años

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Perfil de participantes por edad 2018**

JOVENES	ADULTOS	ADULTOS MAYORES	TOTAL
18 - 29 años y 11 meses	30-64 años y 11 meses	65 años y mas	
1390	1725	17	<b>3132</b>
44%	55%	1%	<b>100%</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

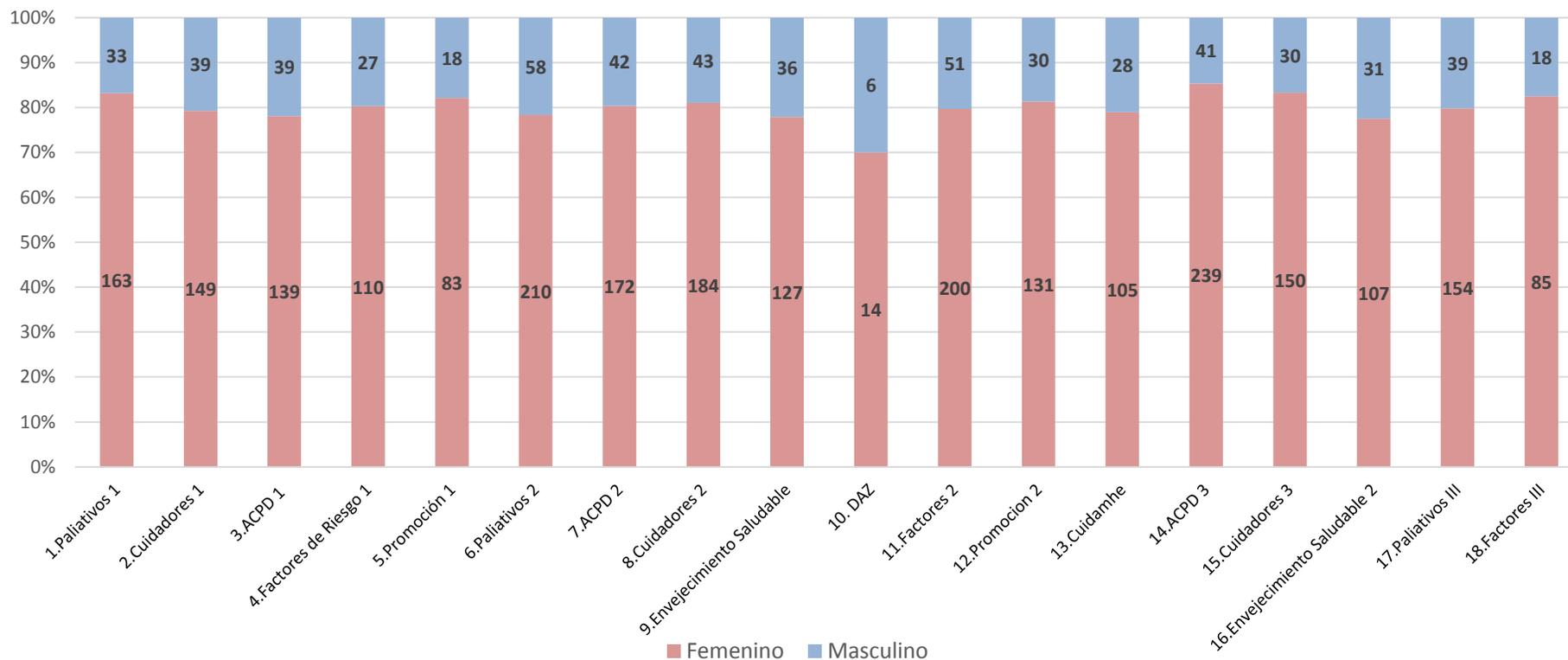
**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Perfil de participantes por edad y sexo 2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Focalizando a nivel de curso, se puede apreciar una promedio de 80% de personal femenino y 20% de personal masculino, a excepción del Diplomado Alzheimer y Otras Demencias en donde porcentualmente prevaleció una mayor participación de personal masculino.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Participantes en Cursos y Diplomados en Línea por sexo 2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

En cuanto a **lugar de residencia de los participantes** podemos señalar que el 41% se encuentran concentrados en la Ciudad de México y Estado de México, seguido por 8% de extranjeros y 5% y 6% de participantes de Jalisco e Hidalgo respectivamente.

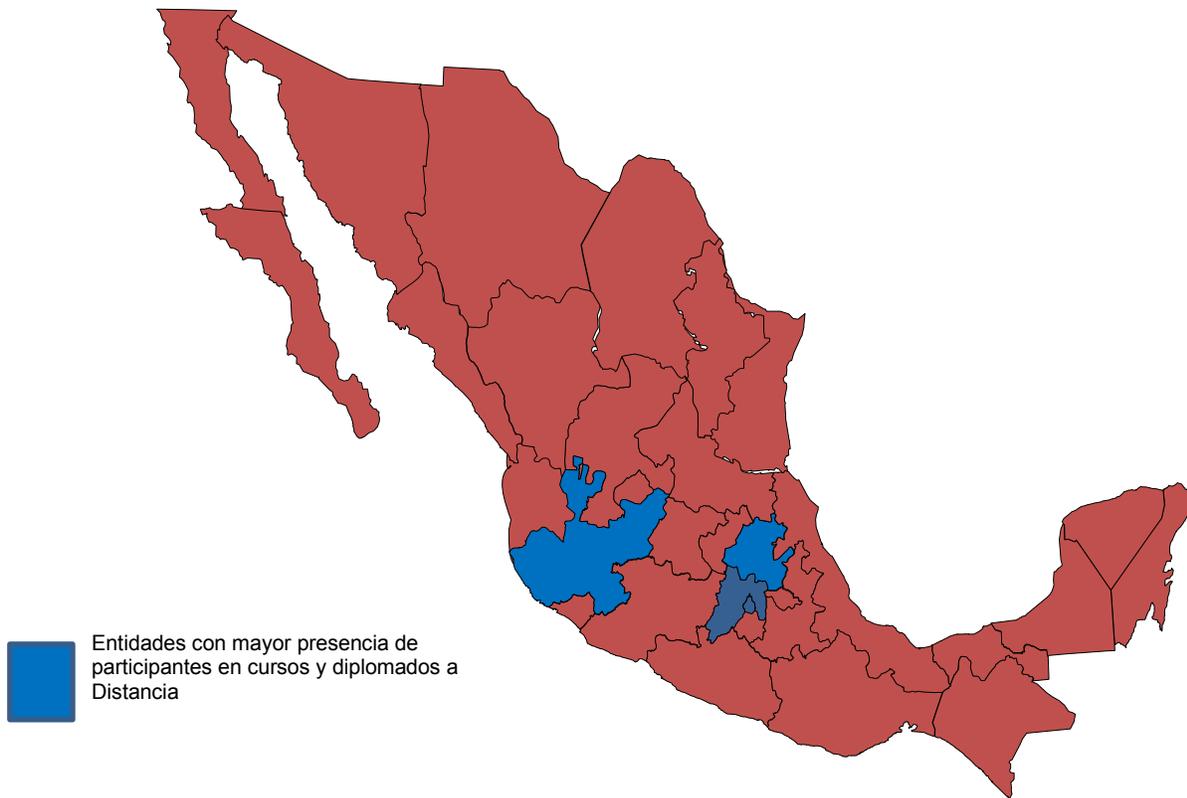
Con lo anterior podemos señalar que disminuyó 2% el porcentaje de participantes del centro del país –CDMX y Edo. Mex- y aumentó la participación de extranjeros en un 2% con respecto al año anterior.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Perfil de los participantes por entidad o lugar de origen 2018**

Entidad	Total	%
<b>Extranjeros</b>	<b>244</b>	<b>8%</b>
Aguascalientes	57	2%
Baja California	41	1%
Baja California Sur	18	1%
Campeche	15	0%
Chiapas	51	2%
Chihuahua	72	2%
<b>Ciudad de México</b>	<b>703</b>	<b>22%</b>
Coahuila	48	2%
Colima	12	0%
Durango	34	1%
<b>Estado de México</b>	<b>610</b>	<b>19%</b>
Guanajuato	99	3%
Guerrero	89	3%
<b>Hidalgo</b>	<b>175</b>	<b>6%</b>
<b>Jalisco</b>	<b>172</b>	<b>5%</b>
Michoacán	48	2%
Morelos	71	2%
Nayarit	22	1%
Nuevo León	57	2%
Oaxaca	35	1%
Puebla	84	3%
Querétaro	52	2%
Quintana Roo	19	1%
San Luis Potosí	56	2%
Sinaloa	24	1%
Sonora	38	1%
Tabasco	23	1%
Tamaulipas	33	1%
Tlaxcala	26	1%
Veracruz	35	1%
Yucatán	47	2%
Zacatecas	20	1%
Sin dato	2	0%
<b>Total</b>	<b>3132</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

La oferta educativa en línea cubre todo el territorio nacional, teniendo el INGER su mayor impacto está en la Zona Centro: Ciudad de México, Estado de México Jalisco e Hidalgo.



En esta misma línea destaca el 8% de participación de países como:

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Educación Continua Modalidad en Línea  
Perfil de los participantes por lugar de origen  
considerando únicamente extranjeros 2018**

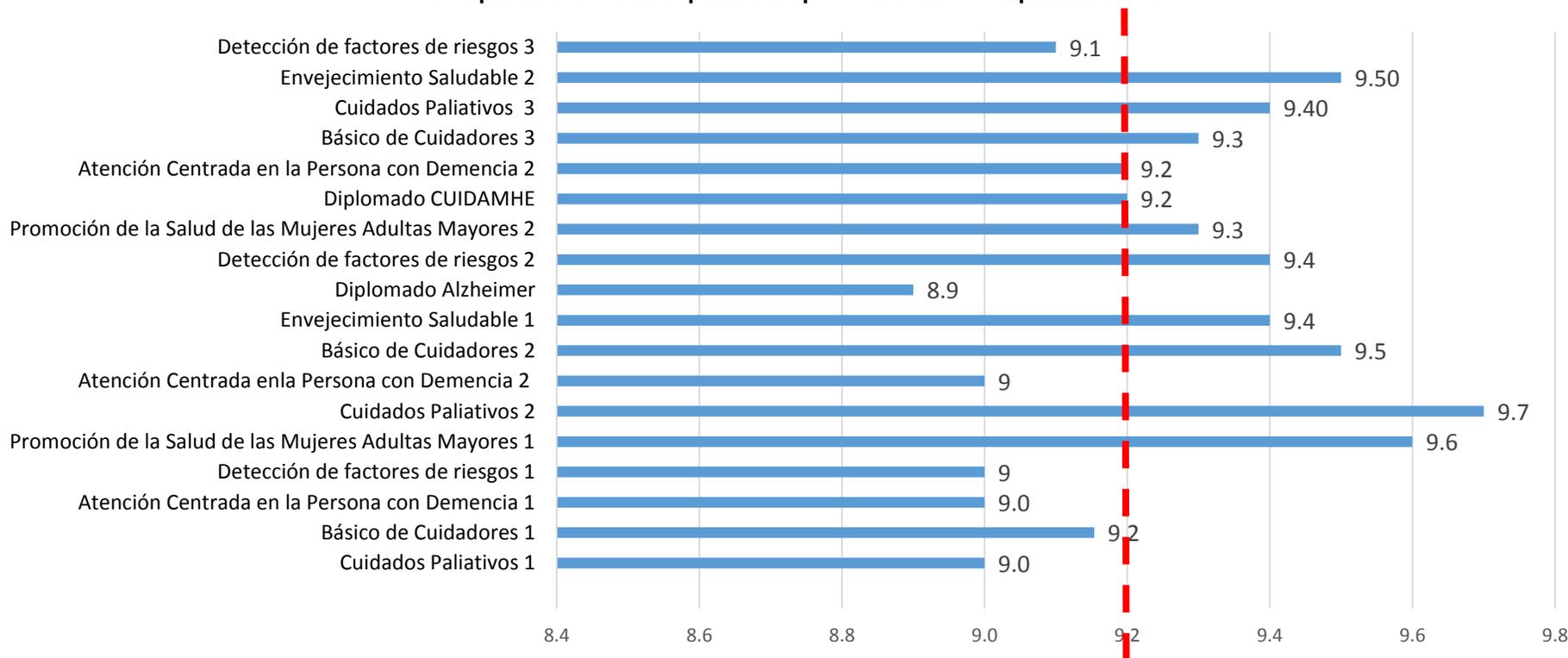
Entidad	Total	%
Argentina	11	5%
<b>Chile</b>	<b>74</b>	<b>30%</b>
Colombia	29	12%
Costa Rica	31	13%
Cuba	4	2%
Ecuador	29	12%
España	4	2%
El Salvador	3	1%
Honduras	3	1%
Guatemala	5	2%
<b>Perú</b>	<b>36</b>	<b>15%</b>
Republica Dominicana	1	0%
Uruguay	2	1%
Venezuela	11	5%
Estados Unidos	1	0%
<b>Total extranjeros</b>	<b>244</b>	<b>100%</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018



Como parte del seguimiento a la implementación del curso, se aplica una cédula sobre la Percepción que los participantes tienen respecto de cada curso, al respecto, es de destacar que durante el periodo de informe 1 de enero al 31 de diciembre del 2018, el promedio de percepción fue de 9.3. y a nivel de cada curso o diplomado se presentan los siguientes resultados:

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Educación Continua Modalidad en Línea**  
**Percepción de los Participantes respecto del curso o diplomado 2018**

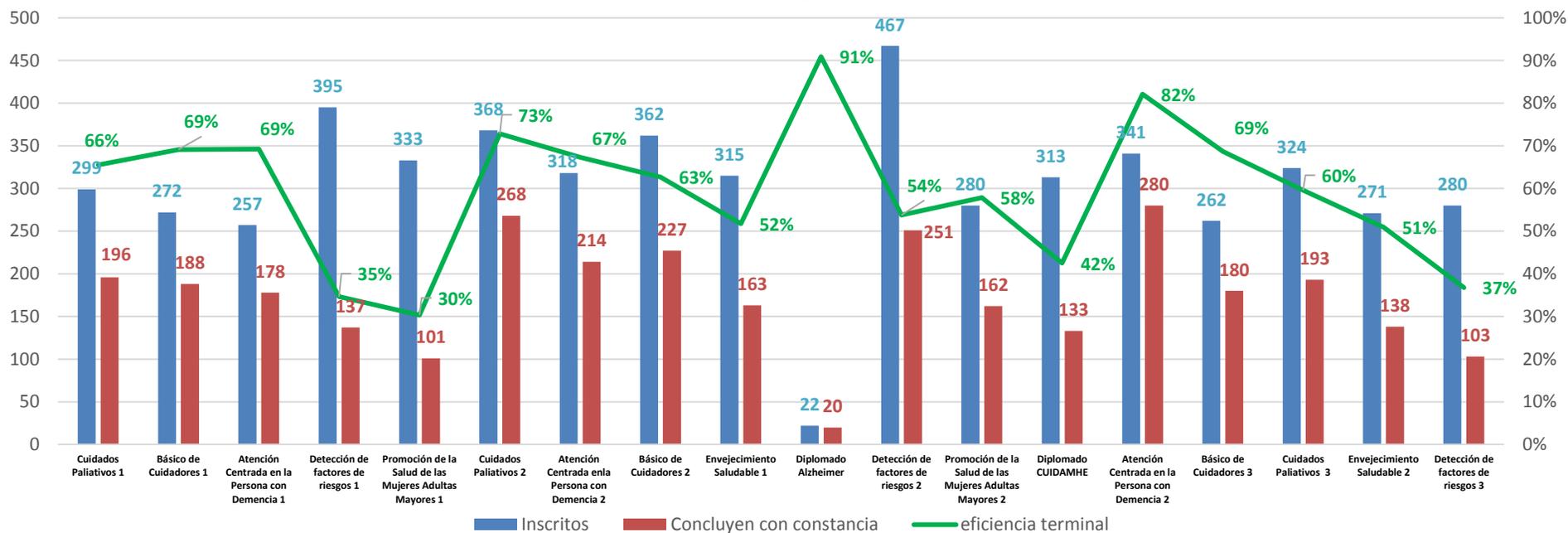


--- Calificación promedio de 9.2 en la Cedula de Percepción de participantes, establecido como meta indicador en la MIR.

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

Otro indicador a destacar dentro de la implementación de los cursos y diplomados en línea es lo relativo a la **eficiencia terminal** -porcentaje resultante de dividir el número de **inscritos** entre quienes **reciben constancia**-. Durante el año 2018 dicho promedio fue de 57%.<sup>5</sup> Lo anterior, indica un alto desempeño en la gestión de los cursos durante el 2018, resultado de contar con una metodología específica para el acompañamiento de dichos cursos por parte en la materia.

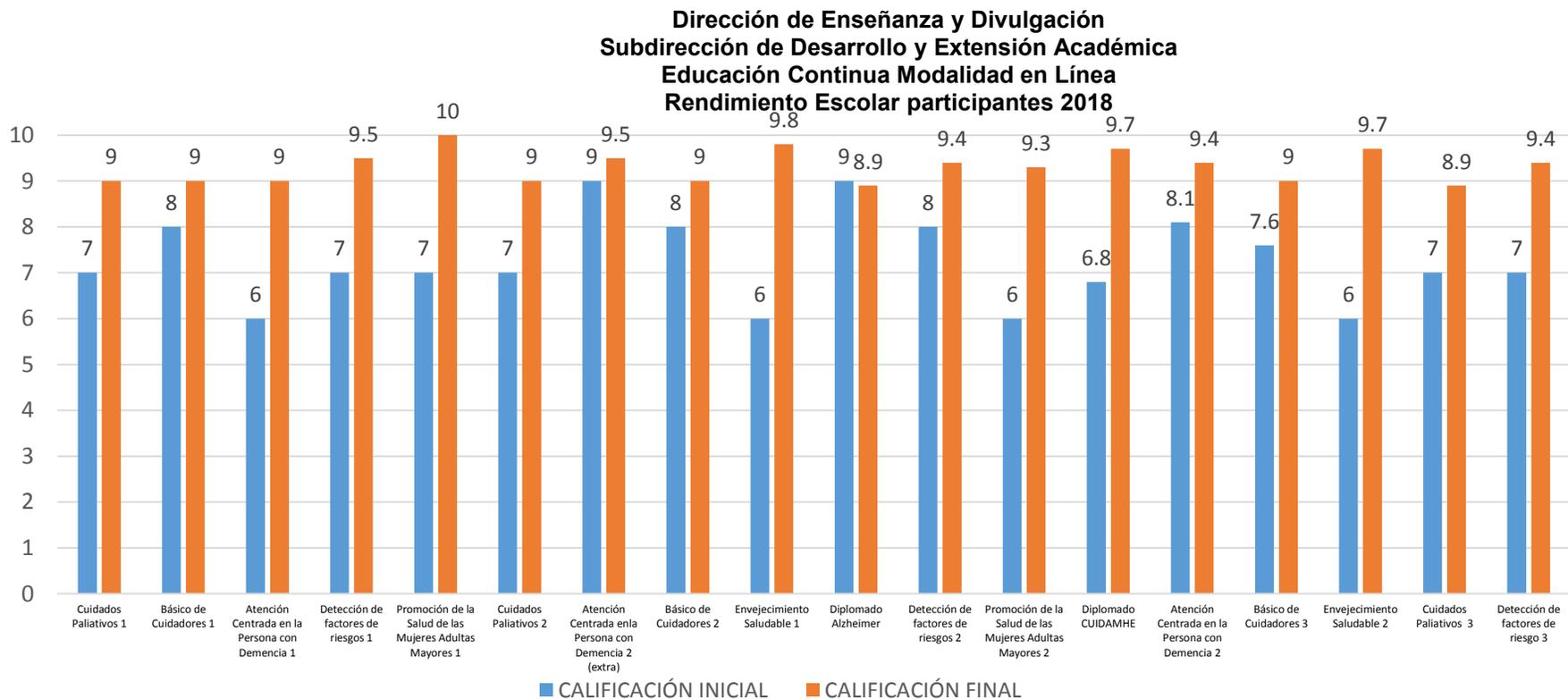
**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Eficiencia terminal de cursos y diplomados en línea 2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

<sup>5</sup> De acuerdo con Jordan (2015) citado por Mercado del Collado (2016) de la totalidad de participantes que ingresan a los cursos y diplomados en línea, sólo un 40% concluye, aunque el promedio se ubica en un 15%. La Escuela Europea de Dirección de Empresa (EUDE), la tasa de abandono de los cursos online es del 90% en los Cursos en línea masivos y abiertos (MOOC) (El país, 2014). En México un estudio realizado por alemán, L., Sancho-Vinuesa, T. y Gómez, M.G. (2014) en relación a la eficiencia terminal de 12 cursos MOOC de la ITESM, destacan que sólo uno de ellos obtuvo poco más de un 20%, mientras que los demás incluso permanecieron en un 1.2%.

Por último señalar que, al inicio de los cursos, la evaluación diagnóstica que se aplica a toda la oferta educativa señaló un promedio de 7.3 y posteriormente a la conclusión de cada curso y diplomado el promedio obtenido fue de 9.3.



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

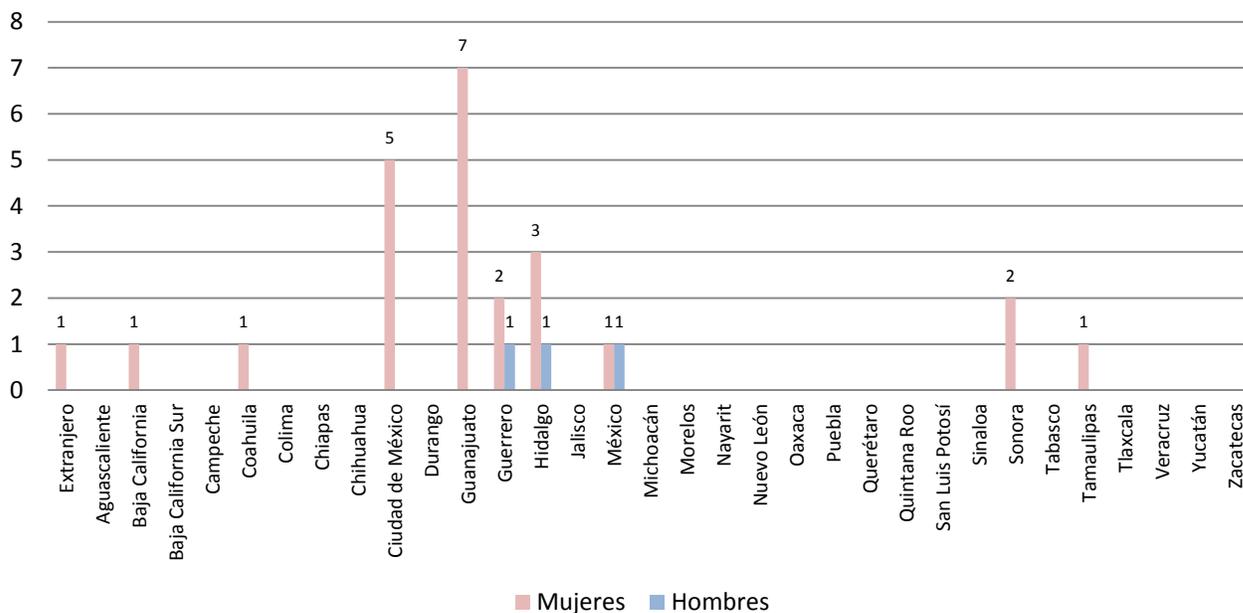
Importante mencionar que del total de 3330 participantes que recibieron constancia en ambas modalidades: 27 participantes (representando el 0.81%), manifestaron tener una discapacidad; de éste número, 24 fueron mujeres y 3 fueron hombres. Se observó que la mayoría tenían como lugar de residencia Ciudad de México, Guanajuato e Hidalgo.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Educación Continua. (Presencial y a Distancia)**  
**Perfil de los participantes considerando únicamente personas con discapacidad.**  
**2018.**

Entidad Federativa	Total	Mujeres	Hombres
Extranjero	1	1	0
Baja California	1	1	0
Coahuila	1	1	0
<b>Ciudad de México</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Guanajuato</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
Guerrero	3	2	1
<b>Hidalgo</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
México	2	1	1
Sonora	2	2	0
Tamaulipas	1	1	0
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	<b>3</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Educación Continua (Presencial y a distancia)**  
**Población atendida Enero-Diciembre 2018**  
**Personas con discapacidad**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

De los 3330 participantes que recibieron constancia durante el 2018: 42 participantes (representando el 1.26%) se manifestaron como población indígena; de éste número 31 fueron mujeres y 11 fueron hombres. También de ese total de 42 participantes, estando la mayoría -12 participantes- en la Ciudad de México.

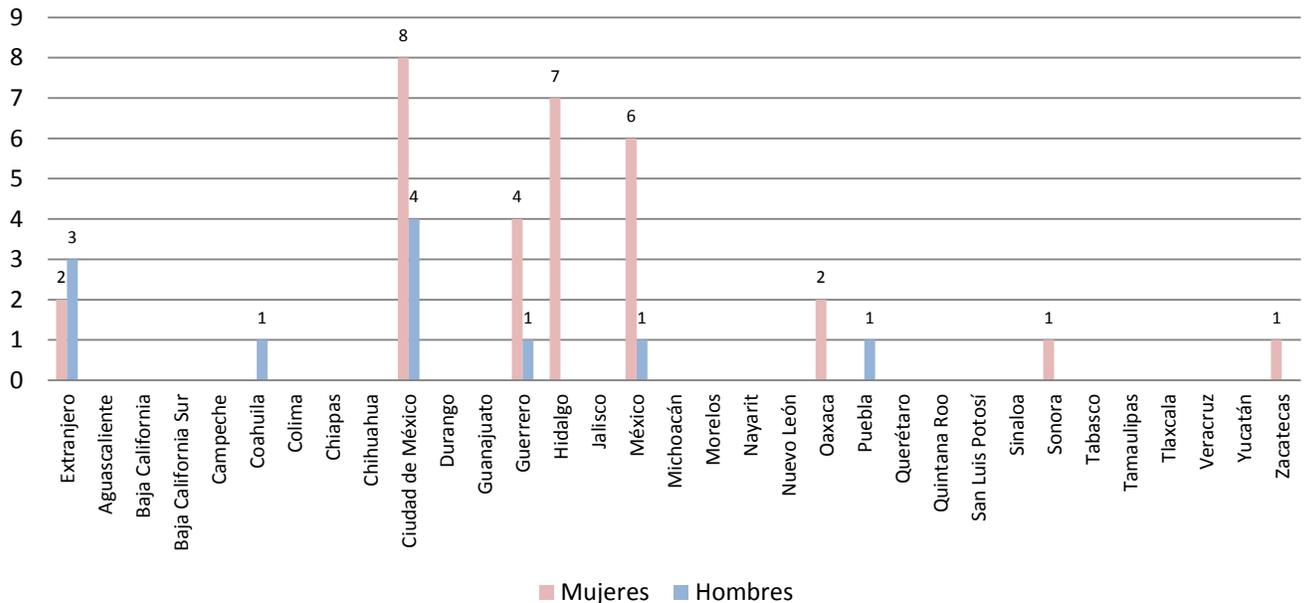
**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Educación Continua. (Presencial y a Distancia)**

**Perfil de los participantes considerando únicamente población indígena. 2018.**

Entidad Federativa	Total	Mujeres	Hombres
Extranjero	5	2	3
Coahuila	1	0	1
<b>Ciudad de México</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>
Guerrero	5	4	1
Hidalgo	7	7	0
México	7	6	1
Oaxaca	2	2	0
Puebla	1	0	1
Sonora	1	1	0
Zacatecas	1	1	0
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>31</b>	<b>11</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Educación Continua (Presencial y a distancia)  
Población atendida Enero-Diciembre 2018  
Población indígena**



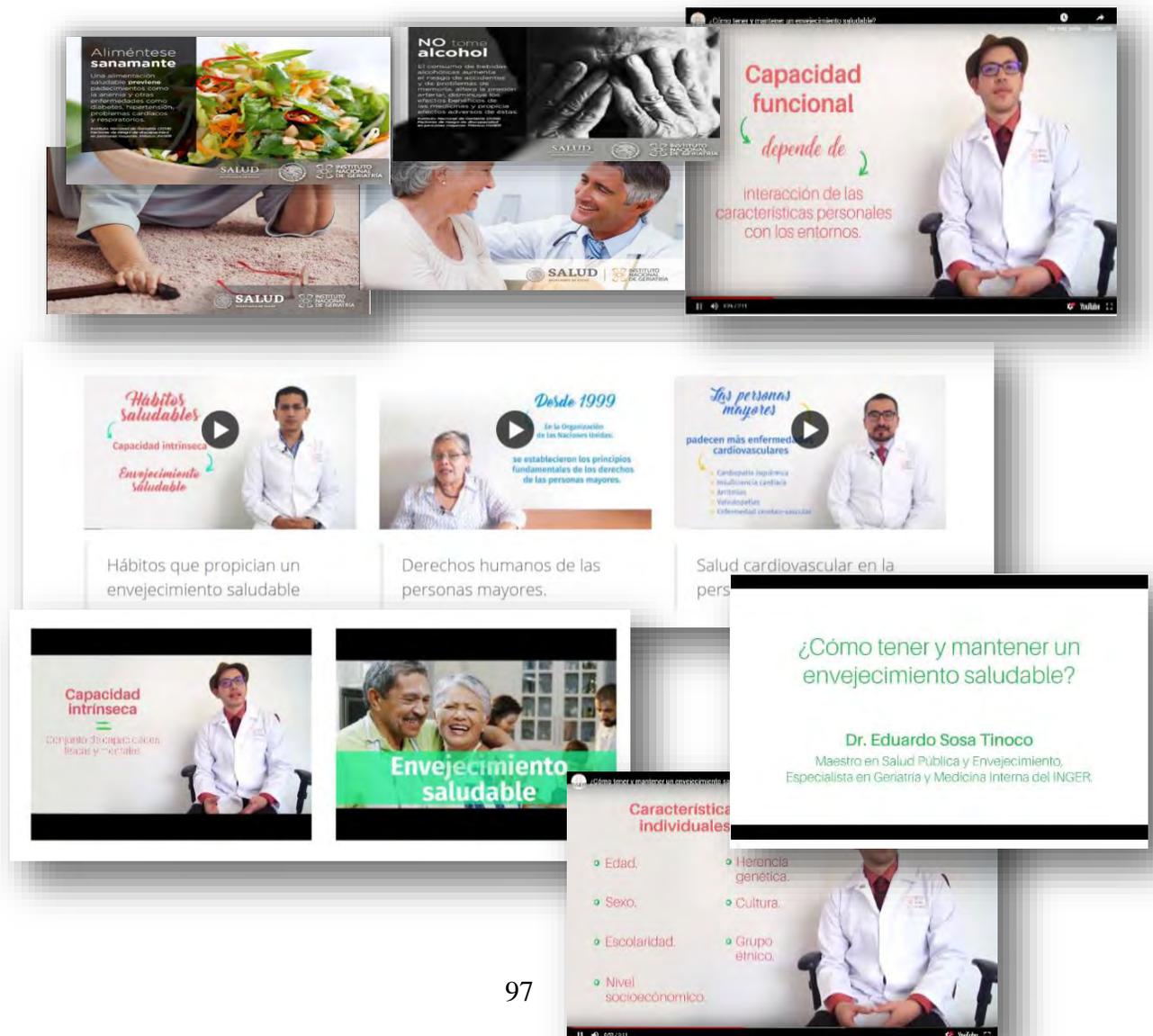
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

## Comunicación y Divulgación

El cumplimiento de esta función sustantiva durante el periodo de informe, se desarrollaron acciones de promoción y divulgación del conocimiento científico generado por sus investigadores y académicos en temas de envejecimiento y salud para las diferentes audiencias del Instituto, desde personal de salud y tomadores de decisión y hasta personas mayores, para lo cual se realizaron mensajes para transmitirse en los diferentes canales:

- Página web institucional.
- Biblioteca Virtual
- Repositorio institucional
- Participación de especialistas en medios de comunicación.
- Redes sociales.
- Boletín semanal.

Durante el 2018 se ha dado énfasis en la promoción de los componentes para un envejecimiento saludable como nutrición, actividad física, identificación de factores de riesgo y el mantenimiento de la capacidad funcional. Se han elaborado tarjetas y capsulas de información.



Se generaron 17 **infografías** sobre los principales tópicos de divulgación sobre los temas más relevantes en la línea de conocimiento OMS-INGER.



Así mismo, se fortaleció el esquema de comunicación a partir del diseño de una nueva era en el Boletín Institucional del INGER. Durante el 2018 se generaron 11 ediciones del mismo.



## Página web institucional

Respecto a la página del INGER, en el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2018, esta página fue renovada con información específica sobre las actividades y los temas de interés relacionados con envejecimiento y salud, se incluyeron imágenes, videos, videocápsulas, infografías, etc..



Durante el segundo semestre del año se alcanzaron las siguientes métricas:

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Página Web Institucional 2018

Mes	Sesiones	Usuarios	Páginas vistas	Páginas p/visita	Duración media
Julio	2,827	1,884	4,048	1,43	4:02
Agosto	7,813	5,121	11,702	1,50	3:48
Septiembre	5,063	3,627	7,814	1,54	3:59
Octubre	6,606	4,338	9,955	1,51	4:21
Noviembre	4,448	3,200	6,199	1,39	3:53
Diciembre	2,844	2,060	4,204	1,48	3:36
<b>TOTAL</b>	<b>29,601</b>	<b>20,230</b>	<b>43,922</b>	<b>8.85</b>	<b>23:39</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

## Participación del INGER en medios de comunicación.



En el periodo que se reporta, se generaron 55 entrevistas por el área y 38 notas. La mayoría de las entrevistas a medios fueron atendidas por los doctores Luis Miguel Gutiérrez Robledo, Eduardo Sosa Tinoco, Jonny Pacheco y Lorena Parra, todos ellos, médicos geriatras.



## Biblioteca Virtual

Durante el 2018 se actualizó la Biblioteca Virtual del INGER, renovando la interfaz y la operatividad para el público, concluyendo dicho proceso en el mes de diciembre.



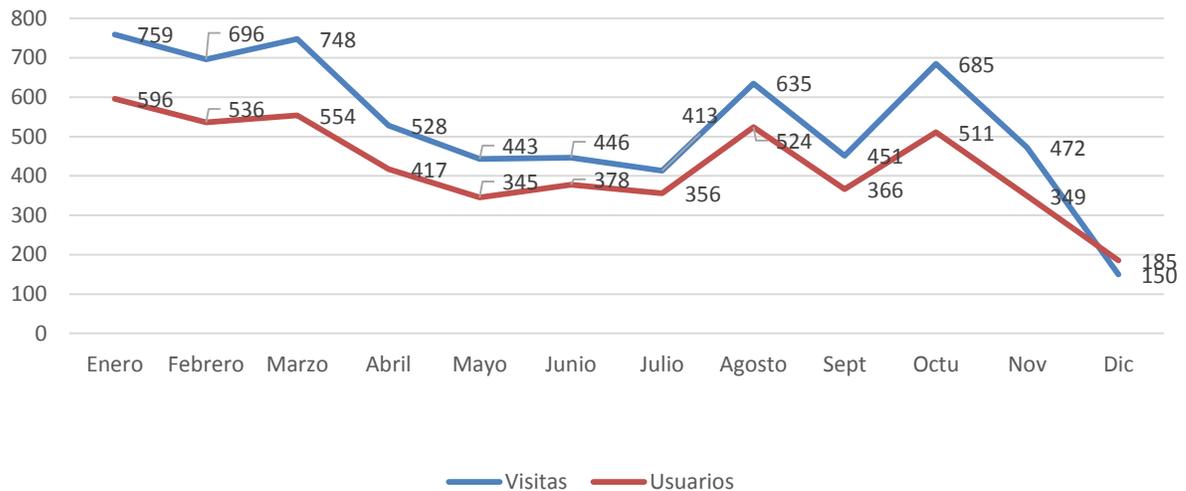
En el lapso reportado se registraron un total de **6,426 visitas**, con **5,117** visitantes exclusivos, con **15,560** páginas vistas, con un promedio de duración de visita **21:39 minutos**.

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Tendencia Biblioteca Virtual 2018

Mes	Visitas	Usuarios Únicos	Tiempo en sitio	Páginas vistas	Páginas por visita (promedio)
Enero	759	596	02:05	1.717	02,31
Febrero	696	536	02:42	1.707	02,45
Marzo	748	554	02:28	1.785	02,52
Abril	528	417	02:09	1.316	02,49
Mayo	443	345	01:10	1.129	02,55
Junio	446	378	01:07	1.123	02,52
Julio	413	356	01:09	1.034	02,50
Agosto	635	524	02:46	1.715	02,59
Sept	451	366	02:16	1.085	02,41
Octubre	685	511	01:58	1.483	02,16
Noviembre	472	349	01:03	1.058	02,24
Diciembre	150	185	00:46	0.408	02,21
<b>Total</b>	<b>6,426</b>	<b>5,117</b>	<b>21:39</b>	<b>15.560</b>	<b>02,41</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Tendencia Biblioteca Virtual 2018



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

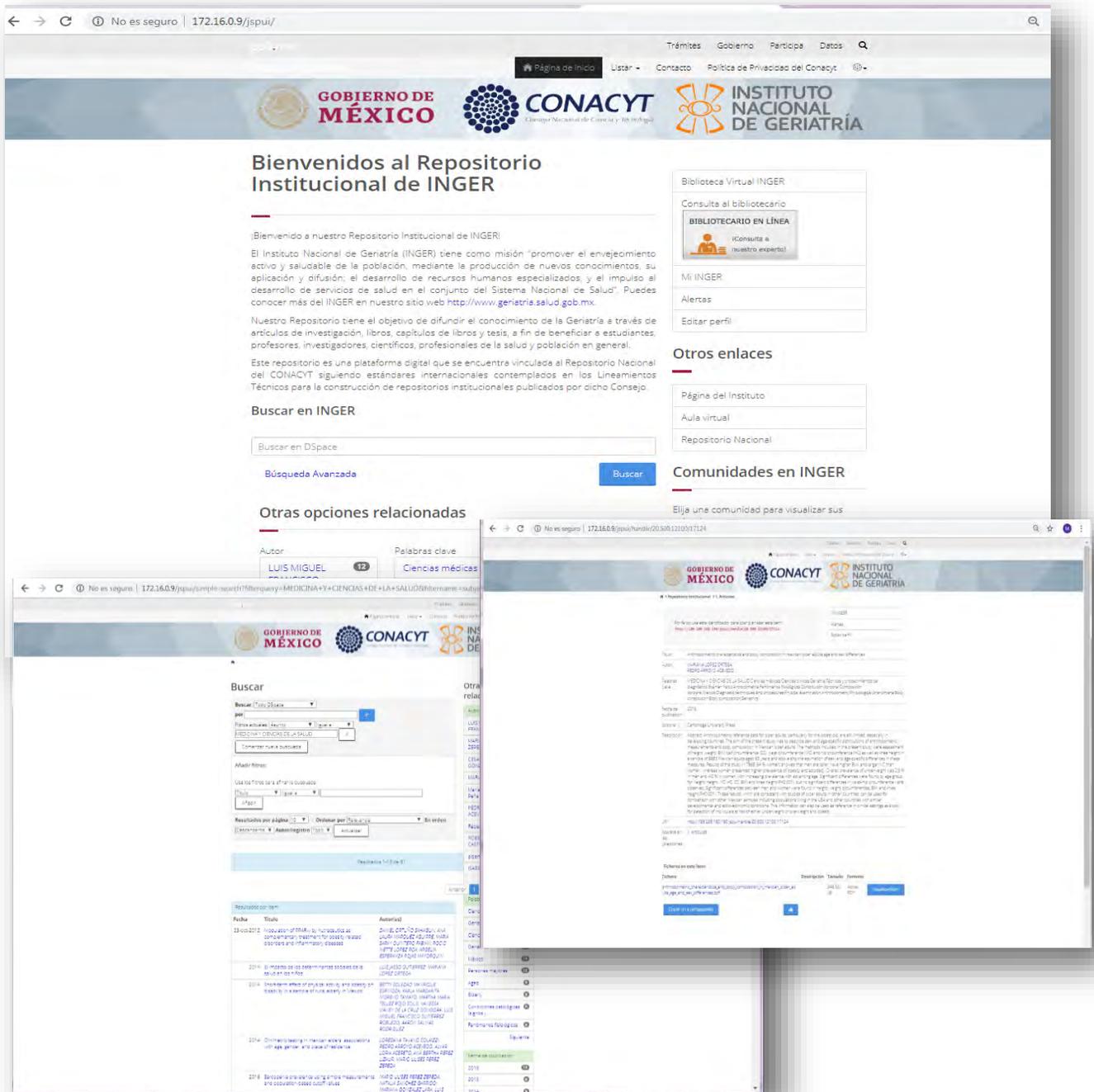
Como parte de las actividades entorno a la Biblioteca Virtual INGER se revitalizó el envío de Alertas Bibliográficas, con una imagen renovada, atractiva a la población para buscar mayor captación de público para esta herramienta.



## Repositorio Institucional

En el mes de noviembre, se concluyó la implementación del Repositorio Institucional, espacio virtual abierto al público para que se consulte de manera gratuita artículos científicos, tesis, libros, capítulos de libros, entre otros documentos, que ha producido el instituto desde su creación en el año 2012

El material se va cargando de manera paulatina, y al cierre del periodo de informe cuenta con 50 publicaciones originales.

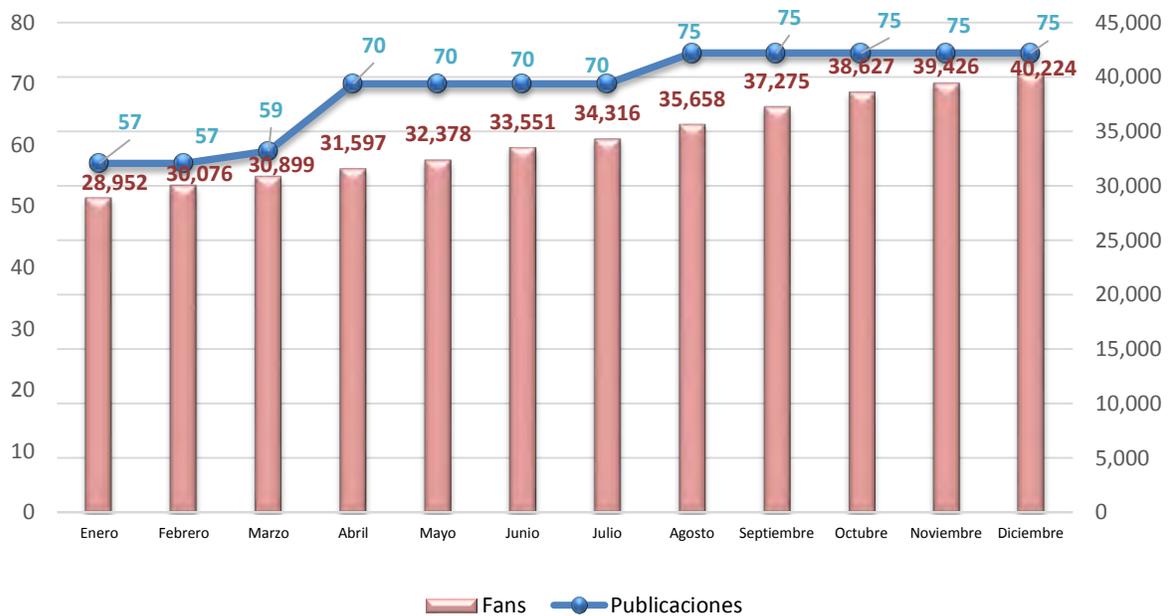




## Facebook

En el periodo reportado se alcanzaron **40,224** fans, lo que significa un incremento de 144% con respecto al año anterior, así mismo se realizaron **828** publicaciones, 109% más con respecto al año anterior.

### Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Tendencia Facebook 2018



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Tendencia Facebook 2018**

Mes	Publicaciones	Fans	Alcance	Interacción (engagement)
Enero	57	28,952	153,418	01.6
Febrero	57	30,076	180,768	11,911
Marzo	59	30,899	332,919	19,989
Abril	70	31,597	211,200	19,540
Mayo	70	32,378	376,417	26,244
Junio	70	33,551	449,168	35,388
Julio	70	34,316	374,919	24,750
Agosto	75	35,658	441,604	32,775
Septiembre	75	37,275	596,774	44,208
Octubre	75	38,627	544,960	32,440
Noviembre	75	39,426	294,150	14,389
Diciembre	75	40,224	334,366	19,665
<b>Total</b>	<b>828</b>	<b>40,224</b>	<b>334,366</b>	<b>19,665</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

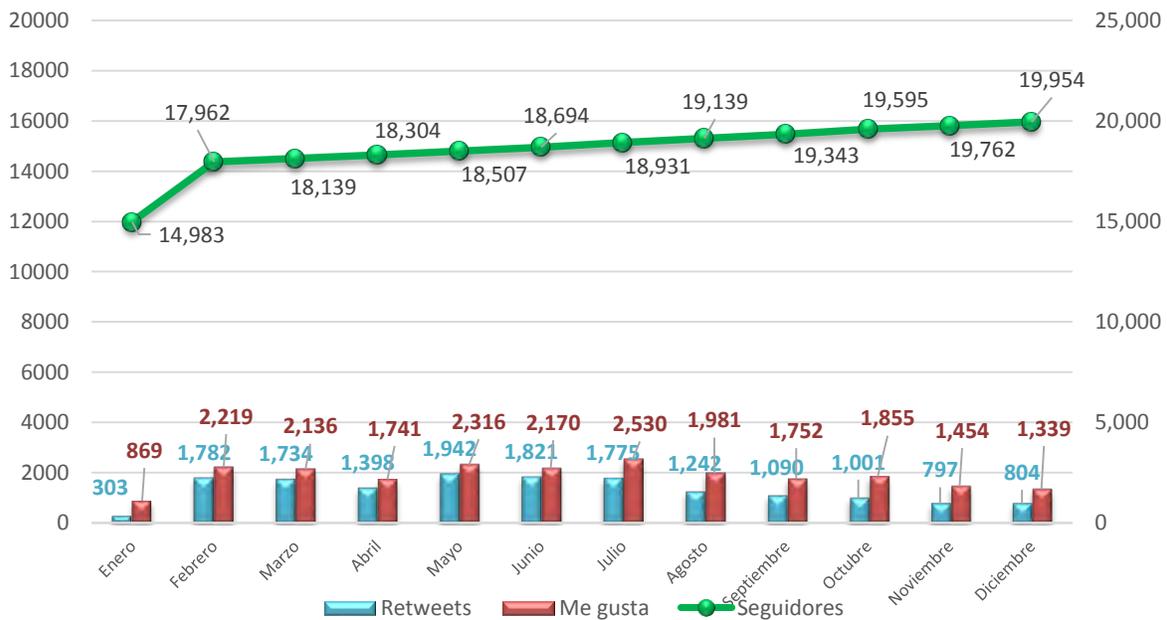
## Twitter

Al final del periodo la cuenta ha alcanzado un total de **19,954** seguidores. Se publicaron **1807** tweets 113% por arriba de lo alcanzado en el mismo periodo el año anterior.

Así mismo se generaron **15,689** retweets 153% en comparación con el año anterior.



**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Tendencia Twitter 2018**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018

**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Tendencia Twitter 2018**

Mes	Tweets	Retweets	Me gusta	Seguidores	Impresiones
Enero	41	303	869	14,983	102,4 K
Febrero	148	1,782	2,219	17,962	162 K
Marzo	148	1,734	2,136	18,139	187,2 K
Abril	160	1,398	1,741	18,304	169,4 K
Mayo	160	1,942	2,316	18,507	201,8 K
Junio	160	1,821	2,170	18,694	195,5 K
Julio	165	1,775	2,530	18,931	207,4 K
Agosto	165	1,242	1,981	19,139	182,8 K
Septiembre	165	1,090	1,752	19,343	195,6 K
Octubre	165	1,001	1,855	19,595	192,5 K
Noviembre	165	797	1,454	19,762	142,5 K
Diciembre	165	804	1,339	19,954	133,9 K
<b>Total</b>	<b>1807</b>	<b>1589</b>	<b>22,362</b>	<b>19,954</b>	<b>2073 k</b>

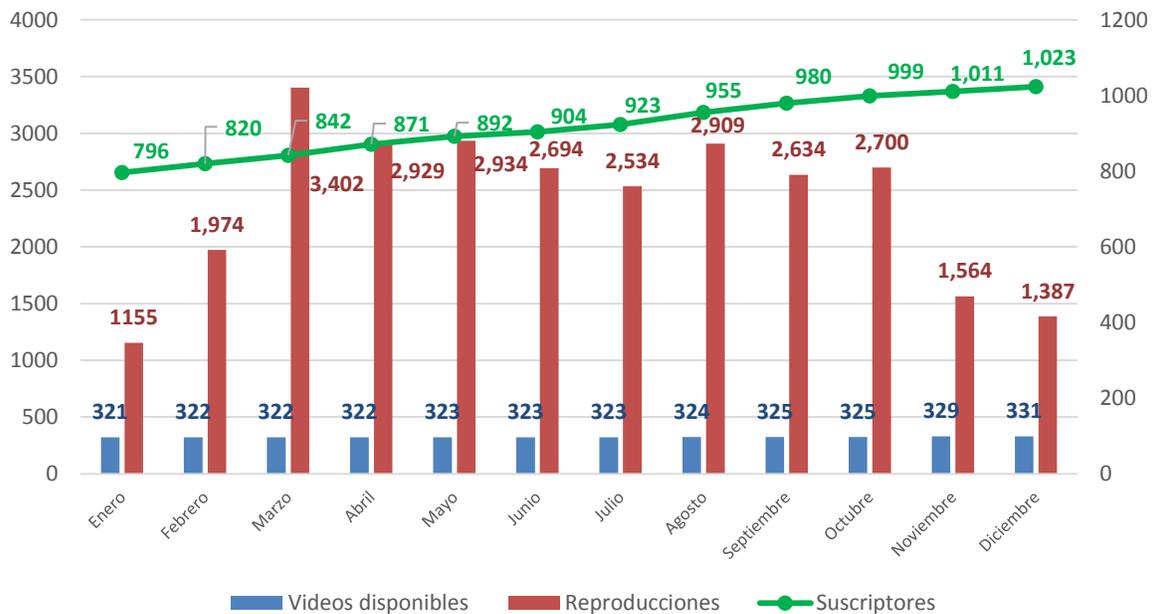
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

## YouTube

En el periodo reportado hubo un total de **28,816** reproducciones (visualizaciones) de **331** videos disponibles en el canal con **1,023** suscriptores 129% más que el año anterior.



**Dirección de Enseñanza y Divulgación  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica  
Tendencia Youtube 2018**



**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica**  
**Tendencia Youtube 2018**

Mes	Videos disponibles	Reproducciones	Suscriptores	Me gusta	No me gusta
Enero	321	1155	796	11	1
Febrero	322	1,974	820	11	3
Marzo	322	3,402	842	32	0
Abril	322	2,929	871	33	2
Mayo	323	2,934	892	40	1
Junio	323	2,694	904	23	1
Julio	323	2,534	923	40	0
Agosto	324	2,909	955	27	0
Septiembre	325	2,634	980	35	2
Octubre	325	2,700	999	0	0
Noviembre	329	1,564	1,011	33	0
Diciembre	331	1,387	1,023	26	0
<b>Total</b>	<b>331</b>	<b>28,816</b>	<b>1,023</b>	<b>311</b>	<b>10</b>

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

Durante el año 2018, por parte de Enseñanza y Divulgación, se participó en diferentes congresos en representación del INGER. También se ha participado como expositores en otras instituciones.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Participación en Congresos en representación del INGER**  
**2018**

Nombre evento/Tema	Fecha	Lugar	No. participantes	Asistente
Congreso Nacional del Colegio Mexicano de Nutriólogos Renales A. C. "Nutrición en la enfermedad renal, un reto en cada etapa y en la salud femenina".	8/marzo/2018	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Tlalpan, Ciudad de México.	100	Eduardo Sosa Tinoco
8vo Congreso Regional de Cuernavaca Dr. Carlos D'hyver.	26/abril/2018	Cuernavaca, Morelos.	500	Jonny Pacheco Pacheco
Encuentro de Enfermería Universitaria "Enfermedades crónicas y la dependencia en México".	1/Febrero/2018	UNAM	350	María Isabel Negrete Redondo
Primer Congreso Internacional de Enfermería en cuidados paliativos/"Mejores cuidados paliativos para personas mayores".	18/mayo/2018	INCAN	250	Verónica Bautista Eugenio
XXII Congreso Nacional de Geriatria y Gerontología.	26 y 27 de Julio de 2018	Santiago de Chile.	450	María Isabel Negrete Redondo
1a Jornada de Trabajo Social Geriátrico/"Competencias profesionales en Trabajo Social en el marco de envejecimiento y vejez".	24/agosto/2018	INNCSMZ	50	Victoria González García
Quinto Congreso Nacional y Octavo Congreso Estatal de Trabajo Social ISEM/ "Aspectos legales y la intervención de Trabajo Social en caso de maltrato en personas mayores".	6/septiembre/2018	ISEM-Toluca.	200	Victoria González García
18 Congreso regional de geriatría y gerontología/"Estrategias para sensibilizar y humanizar a los profesionales de enfermería en el cuidado geronto-geriátrico"	27/septiembre/2018	San Luis Potosí, San Luis Potosí.	50	Verónica Bautista Eugenio

Congreso: La Vulnerabilidad social y el abordaje de Trabajo Social en las instituciones de salud. /"Los adultos mayores y la vulnerabilidad social".	28/septiembre/2018	Hospital Juárez México.	100	Victoria González García
18° Congreso Regional de Geriatria y Gerontología / "Multimorbilidad, pluripatología o comorbilidad ¿son lo mismo?".	29/septiembre/2018	Hotel Holiday Inn Quijote. San Luis Potosí, SLP, México.	150	Eduardo Sosa Tinoco
XLI Reunión Anual de Dermatología y Medicina Interna: Dermatología Geriátrica / "Relación entre el envejecimiento y las enfermedades de la piel".	11/octubre/2018	Academia Nacional de Medicina, Ciudad de México.	50	Eduardo Sosa Tinoco
IX Jornadas de Médicos Residentes de Medicina Familiar / "Perspectivas para la atención de los adultos mayores en el primer nivel de atención".	11/octubre/2018	Hospital General de Zona con Unidad de Medicina Familiar N° 8 "Dr. Gilberto Flores Izquierdo" del Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México.	50	Eduardo Sosa Tinoco
XLI Reunión Anual de Dermatología y Medicina Interna: Dermatología Geriátrica / "Dermatología Geriátrica".	12/Octubre/2018	Auditorio de la Academia Nacional de Medicina.	60	Jonny Pacheco Pacheco
VI Foro educativo del adulto mayor "Participación multidisciplinaria en la atención y prevención del abandono a las personas mayores"/ "Causas que pueden propiciar el abandono de las personas mayores en las instituciones de salud".	18/octubre/2018	Hospital General de México.	50	Victoria González García
Ciclo de conferencias "Desafíos del envejecimiento"/ "El impacto de los malos tratos en la salud de las personas mayores".	23/octubre/2018	Instituto Guerrerense para la Atención Integral de las Personas Adultas Mayores.	81	Victoria González García
XVII Congreso de Salud Pública de la Ciudad de México: Tópicos selectos para la atención primaria de la salud en la Ciudad de México / "Preparándonos para el decenio del envejecimiento saludable".	25/octubre/2018	Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez" del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México.	100	Eduardo Sosa Tinoco

Congreso Internacional de Enfermería 2018. "Manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad en personas mayores".	8/noviembre/2018	Ciudad Victoria, Tamaulipas.	300	Verónica Bautista Eugenio
3er Congreso Nacional de Enfermería de Alta Especialidad.	22 y 23 de noviembre de 2018	Ciudad de México, México	260	María Isabel Negrete Redondo
Jornadas metodológicas de trabajo social. Actualidades y desafíos de trabajo social en salud/ "Investigación social en el campo de salud".	23/noviembre/2018	Hospital Infantil "Federico Gómez".	53	Victoria González García
13° Congreso Internacional de Geriátrica: Oncología y Hematología Geriátrica / "Unidades geriátricas y resultados posoperatorios en personas adultas mayores con cáncer".	30/noviembre/2018	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán, Ciudad de México".	250	Eduardo Sosa Tinoco

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación**  
**Participación en conferencias, charlas, sesiones o cursos en representación del INGER**  
**2018**

Nombre evento/Tema	Fecha	Tema	No. Participantes	Ponente
Programa de radio en el Instituto Mexicano de la Radio	10/enero/2018	"Promoción de cursos del INGER".	Radioescuchas	Jonny Pacheco Pacheco
Programa de educación para fisioterapeutas del Centro Médico ABC	15/marzo/2018	"Síndromes geriátricos".	15	Eduardo Sosa Tinoco
Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia "Cuidados del adulto mayor un reto para los sistemas de salud".	3/abril/2018	"Cuidados del adulto mayor un reto para los sistemas de salud".	15	María Isabel Negrete Redondo
Sesión Académica del Colegio Nacional de Medicina Geriátrica A. C.	19/abril/2018	¿Se necesita un índice de multimorbilidad en geriatría?.	15 asistentes presenciales y teleasistentes	Eduardo Sosa Tinoco
Segunda jornada académico interdisciplinaria de la Universidad Mexiquense del Bicentenario Unidad de Estudios Superiores para Adultos Mayores Ecatepec	22/mayo/2018	"Envejecimiento saludable".	150	Edgar Jaime Blanco Campero
Primer coloquio "Inducción a la administración de centros gerontológicos"/UNEVE.	15/junio/2018	"Administración de centros gerontológicos".	70	Verónica Bautista Eugenio

RED de Enfermería en Salud del Adulto mayor	27/julio/2018	“Competencias geriátricas”.	25	María Isabel Negrete Redondo
Modulo V Cuidados paliativos no oncológicos como parte del Diplomado Cuidados paliativos en Enfermería/INCAN.	31/julio/2018	“Cuidados e intervenciones de enfermería en la atención del paciente geriátrico”.	15	Verónica Bautista Eugenio
Diplomado de actualización profesional en el área de cuidados paliativos. Instituto Nacional de Cancerología.	31/julio/2018	“Características del envejecimiento. Aspectos epidemiológicos de la vejez en México. Aspectos psicosociales, religiosos y espirituales en la vejez. Similitudes entre los cuidados paliativos y la geriatría”.	15	Eduardo Sosa Tinoco
Curso: Atención multidisciplinaria geronto-geriátrica con inducción a la bioética.	4/septiembre/2018	“Cuidadores en el ámbito hospitalario”.	40	Eduardo Sosa Tinoco
Centro Mexicano de Educación en Salud por televisión CEMESATEL	12/septiembre/2018	“Comité de las Competencias laborales en Geriatría”	-Teleasistentes	María Isabel Negrete Redondo
XLI Reunión Anual de Dermatología y medicina Interna	11/octubre/2018	“Envejecimiento saludable. La nueva visión de la OMS”.	50	María Isabel Negrete Redondo
XLI Reunión Anual de Dermatología y Medicina Interna con el tema: las	11/octubre/2018	“25 ventajas de ser un Adulto Mayor”.	25	Edgar Jaime Blanco Campero
Conferencia en la reunión de preparación para la Entidad de Certificación y Evaluación de la UNEVE	23/octubre/2018	“Sistema Nacional de Competencias”.	8	Edgar Jaime Blanco Campero
3er Congreso Nacional de Enfermería en la Alta Especialidad/CCINSHAE- Hospital Juárez de México	23/noviembre/2018	Panel: “Experiencias exitosas en la implementación de la Consultoría de enfermería”.	250	Verónica Bautista Eugenio

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

## Sesiones interinstitucionales

En el transcurso del 2018 se realizaron un total de 121 sesiones interinstitucionales correspondientes a la participación de la Dirección de Enseñanza en diferentes comités científicos y técnicos, así como grupos de trabajo y de coordinación para el cumplimiento de las acciones específicas del Plan Anual de Trabajo.

### Sesiones Interinstitucionales (Sesiones o Reuniones de Trabajo o Coordinación con Instituciones públicas o privadas) 2018

Sesiones Interinstitucionales (nombre/tema)	No. Sesiones	No. Participantes
Reuniones Ordinarias del Comité de Gestión de Competencias de la Geriatria.	2	16
Grupo Interinstitucional sobre la actualización de la NOM-031-SSA3-2012 coordinado por la Dirección de Profesionalización de la Asistencia Social del DIF Nacional.	4	40
Sesión Interinstitucional de Actividad Física en CONADE.	1	30
Reuniones de Directivas de Enfermería de la CCINSHAE.	12	35
Reuniones del Grupo Técnico de Enfermería de la CCINSHAE.	8	10
Reuniones de trabajo para el proyecto de la CCINSHAE "Consejerías de Enfermería.	4	12
Primera Sesión Ordinaria de la Comisión Permanente de Enfermería 2018.	1	30
Reuniones de trabajo del Grupo de Consultorías de enfermería. CCINSHAE.	5	12
Grupo operativo de enfermería CCINSHAE/ Cuidados paliativos.	8	9
Grupo de trabajo de enfermería CCINSHAE/Consultoría.	7	15
Reunión "Retos y oportunidades en México del papel de enfermería en los Cuidados Paliativos". INCAN.	1	15

CCINSHAE Reunión de Directores de Enseñanza.	12	20
Sesiones del grupo técnico de expertos en la función individual para el desarrollo del estándar EC1141 “Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente para personas mayores”.	32	6
Sesiones del grupo técnico de expertos en la función individual para el desarrollo del estándar EC1142 “Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores”.	15	6
Reuniones del programa PREVIS (Programa Epidemiológico de Vigilancia de Insumos para la salud) en el CIPPS de la Facultad de Medicina de la UNAM.	9	15
<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>271</b>

**Fuente:** Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018.

## Coordinación y vinculación

### Fundación Gonzalo Río Arronte

Durante este periodo se dio continuidad en coordinación con la Dirección de Investigación, el desarrollo del proyecto denominado “Detección y Manejo de la Fragilidad en Personas Mayores: Un Modelo del Instituto Nacional de Geriatría”.

### Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

Durante el 2018 se participó en las reuniones mensuales de Directivos de Enseñanza, y Directivos de Enfermería de la CCINSHAE, lo cual derivó en la participación en los Grupos Operativos (Enfermería) para el desarrollo de las Jornadas de Capacitación en Cuidados Paliativos. También en el 2018 se continuó la participación con el Grupo Técnico de Enfermería de la CCINSHAE. Así mismo se continúa la coordinación del grupo de trabajo para el proyecto “Consultorías de Enfermería” habiendo entregado el documento para su revisión por el grupo de directivas de la CCINSHAE; siendo entregado oficialmente a la CCISNCHAE en el mes de septiembre del 2018.

### Comisión Permanente de Enfermería (CPE)

Se participó en las sesiones del 2018.

### Dirección General de Centros de Formación para el trabajo

Se revisó el paquete didáctico de “Atención Integral al Adulto Mayor”, basada en el estándar de competencia del DIF para residencias.

## Universidad Estatal del Valle de Ecatepec

Se trabajó en colaboración para el diseño e impartición del “Curso de Atención Centrada en Personas Mayores”. Así mismo se mantiene una relación estrecha en actividades relacionadas a Estándares de Competencia, con una participación activa en los diferentes grupos técnicos de expertos.

## Comisión Nacional de Derechos Humanos y Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM

Se concretó un convenio de colaboración para la coordinación de esfuerzos en materia de capacitación, formación, promoción, divulgación, investigación, defensa y protección de los Derechos Humanos y perspectiva de género, firmado el 25 de junio del 2018.

## Comités

- **Comité de Gestión por Competencias de la Geriatria.**

A partir de la instalación del Comité de Gestión por Competencias de la Geriatria en el INGER, se establece una relación y coordinación institucional con las siguientes instituciones que conforman dicho comité:

1. Instituto Nacional de Geriatria (INGER).
2. Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs).
3. Instituto Nacional de las Personas Adultas mayores (INAPAM).
4. Instituto para la Atención de los Adultos Mayores de la Ciudad de México (IAAM-CDMX).
5. Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP).
6. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec (UNEVE)
7. Comisión Permanente de Enfermería (CPE).
8. Centro de Estudios de Trabajo Social en Gerontología (CETSGe-UNAM).
9. Comisión Nacional del Deporte (CONADE).
10. Dirección General de Profesionalización de la Asistencia Social del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).
11. Dirección General de Integración Social del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).
12. Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).
13. Escuela nacional de enfermería y Obstetricia (ENEO-UNAM).
14. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del Instituto Politécnico Nacional (ESEO-IPN).
15. Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA).
16. Dirección General del Consejo Nacional de Normalización y Certificación de las Competencias (CONOCER).

- **Comité de Datos Abiertos.** Este comité no sesionó en el periodo reportado. Se enviaron oficios solicitando la actualización de los datos abiertos a las direcciones de área y subdirecciones de Planeación y Vinculación y Administración.
- **Comité de Biblioteca Virtual.** Este comité no sesionó en el periodo reportado.
- **Comité Editorial.** Este comité no sesionó en el periodo reportado.

# **SUBDIRECCIÓN DE** **ADMINISTRACIÓN**

**ADMINISTRACIÓN**  
**Aspectos cuantitativos (Numeralia)**  
**Cifras del ejercicio 2018 al 31 de diciembre.**

Indicador	2014	2015	2016	2017	2018
1) Presupuesto federal original	19'360,165	202'634,403	50'844,214	50'811,121	51'323.817
1.1) Recursos propios original	3'290,500	3'290,500	3'290,500	3'290,500	10'247,668
2) Presupuesto federal modificado	51'085,823	54'841,093	63'650,777	59'748,251	65,612,824
2.1) Recursos propios modificado	3'290,500	3'290,500	3'290,500	11'356,084	14'576,403
3) Presupuesto federal ejercido	51'085,823	54'841,093	63'650,777	59'748,251	65'612,824
3.1) Recursos propios ejercido	0	0	3,112	4'844,391	137,792.60 <sup>1</sup>
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	58	57	53	56	52 <sup>2</sup>
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	64.28	62.51	50.84	60.98	58 <sup>2</sup>
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	14'683,811	15'981,683	13'178,513	17'470,850	18'215,338.67 <sup>2</sup>
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	22.59	24.80	39.23	26.46	31 <sup>2</sup>
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	6'117,251	7'494,364	16'564,533	8'305,722	13'281,202.89 <sup>2</sup>
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8) Total de recursos de terceros	2'825,691	3'615,252	5'590,430	14*955,759	\$39,318,277.47 <sup>3</sup>
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A	\$1,178,145.30 <sup>4</sup>
9) Núm. de plazas laborales:	67	68	68	68	68
Núm. de plazas ocupadas	65	68	68	68	68
Núm. de plazas vacantes	2	0	0	0	0
% del personal administrativo:	32.83	32.35	32.35	32.35	32.35
% del personal de áreas sustantivas:	67.17	67.64	67.64	67.64	67.64
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10) Núm. de plazas eventuales:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Subdirección de Administración.

<sup>1</sup>Monto Ejercido proveniente por Cuotas de Recuperación.

<sup>2</sup>Porcentaje y Montos determinados contra el presupuesto federal ejercido.

<sup>3</sup>Total de Ingresos Recaudados destinados a la investigación.

<sup>4</sup>Total de Recursos Ejercidos por concepto de Donaciones provenientes del Patronato del INGER.

## Aspectos Cualitativos

### Comportamiento presupuestal

El presupuesto modificado para el ejercicio fiscal 2018 fue de \$65,612,824.30 (sesenta y cinco millones seiscientos doce mil ochocientos veinticuatro pesos 30/100), de recursos fiscales. De este presupuesto se destinó a Servicios Personales \$33,936,319.00 (Treinta y tres millones, novecientos treinta y seis mil trescientos diecinueve pesos 00/100); a Materiales y Suministros \$1,229,809.19 (Un millón doscientos veintinueve mil ochocientos nueve pesos 19/100); para Servicios Generales \$30,257,196.74 (Treinta millones doscientos cincuenta y siete mil, ciento noventa y seis pesos 74/100); a Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas \$189,499.35 (Ciento ochenta y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos, 35/100) para los prestadores de servicio social.

Para ello se gestionaron 100 adecuaciones presupuestarias como se detalla a continuación:

TIPO DE ADECUACIÓN	TOTAL	OBSERVACIONES
ADICION EXTERNA	4	FONDO ROTATORIO Y RECURSOS SERVICIO SOCIAL
ADECUACION INTERNA	55	TRASPASOS, CAMBIOS DE CALENDARIO Y ADICIONES
AMPLIACION EXTERNA	20	AMPLIACIONES LIQUIDAS
REDUCCION EXTERNA	14	REDUCCIONES LIQUIDAS
ADICION SIN NOTIFICACION	3	TRASPASO A RESERVAS DE SHCP
TRASPASO SIN NOTIFICACION	4	REDUCCION DE RESERVAS DE SHCP
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	

Fuente: Subdirección de Administración

A nivel de capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

CAPITULO	ORIGINAL 2018	MODIFICADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	EJERCIDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION		ESTRUCTURA PORCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICADO	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
1000	33,170,750.00	33,936,319.02	33,936,319.02	102.31%	100.00%	64.63%	51.72%	51.72%
2000	1,797,052.00	1,229,809.19	1,229,809.19	68.43%	100.00%	3.50%	1.87%	1.87%
3000	16,356,015.00	30,257,196.74	30,257,196.74	184.99%	100.00%	31.87%	46.11%	46.11%
4000	0.00	189,499.35	189,499.35	0.00%	100.00%	0.00%	0.29%	0.29%
<b>TOTAL</b>	<b>51,323,817.00</b>	<b>65,612,824.30</b>	<b>65,612,824.30</b>	<b>127.84%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Subdirección de Administración

**1000 Servicios Personales.** Se atendió el calendario presupuestal conforme a lo programado.

**2000 Materiales y Suministros** Se atendió el calendario presupuestal conforme a lo programado. Es importante señalar que la Dirección General de Programación y

Presupuesto realizó una ampliación presupuestaria de 8 millones de pesos con la finalidad de apoyar al Instituto con el pago de agua, quedando sin adeudos.

**3000 Servicios Generales.** Se atendió el calendario presupuestal conforme a lo programado.

**4000 Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas** Se solicitó a DGPyP la apertura de este capítulo con la finalidad de contar con recursos para ayuda económica para prestadores de servicio social, toda vez que se ha visto como una fuente de ayuda por la falta de recursos humanos.

### Avance del gasto público por programa presupuestario Periodo a evaluar enero – diciembre 2018

CAPITULO	ORIGINAL 2018	MODIFICADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	EJERCIDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION		ESTRUCTURA PORCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICADO	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
E010	11,799,103.00	20,414,009.18	20,414,009.18	173.01%	100.00%	22.99%	31.11%	31.11%
E022	32,600,373.00	38,032,415.32	38,032,415.32	116.66%	100.00%	63.52%	57.96%	57.96%
M001	6,924,341.00	7,166,399.80	7,166,399.80	103.50%	100.00%	13.49%	10.92%	10.92%
<b>TOTAL</b>	<b>51,323,817.00</b>	<b>65,612,824.30</b>	<b>65,612,824.30</b>	<b>127.84%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Subdirección de Administración

#### Recursos propios:

Al 31 de diciembre de 2018 se captaron recursos por el cobro de cuotas de recuperación por un monto de \$137,792.60 (Ciento treinta y siete mil, setecientos noventa y dos pesos 60/100), los cuales se ejercieron en su totalidad, apoyando principalmente el proceso de certificación de competencias del personal de Enseñanza del Instituto.

Por lo que la situación del presupuesto de recursos propios al 31 de diciembre de 2018 es la que se detalla a continuación:

CAPITULO	ORIGINAL 2018	MODIFICADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	EJERCIDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION		ESTRUCTURA PORCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICADO	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
3000	10,247,668.00	14,576,403.00	7,895,972.00	77.05%	54.17%	100.00%	100.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	<b>10,247,668.00</b>	<b>14,576,403.00</b>	<b>7,895,972.00</b>	<b>77.05%</b>	<b>54.17%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Subdirección de Administración

Es importante señalar que en 2018 se recibió un donativo de la Fundación Río Arronte por \$10,484,526.00, el cual se tiene comprometido con la contratación de diversos servicios que se requieren para la realización del proyecto que se está realizando.

Asimismo, se recibió un donativo del Patronato del INGER por \$1,178,510.07 como apoyo al proyecto ejecutivo de remodelación del edificio C para enseñanza, así como la demolición de lo ahí contenido.

Derivado de lo anterior la situación de los recursos propios a la fecha del presente informe es la que se detalla a continuación:

CAPITULO	ORIGINAL 2018	MODIFICADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	EJERCIDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION		ESTRUCTURA PORCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICADO	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
E010	350,000.00	137,792.60	137,792.60	39.37%	100.00%	3.42%	0.96%	1.67%
E022	9,897,168.00	14,225,903.00	8,135,312.79	82.20%	57.19%	96.58%	99.04%	98.33%
M001	500.00	500.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
<b>TOTAL</b>	<b>10,247,668.00</b>	<b>14,364,195.60</b>	<b>8,273,105.39</b>	<b>80.73%</b>	<b>57.60%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Subdirección de Administración

Se anexa en CD archivo de Excel denominado Formato Programas presupuestarios que contiene el gráfico de estado del presupuesto por capítulo y concepto al 31 de diciembre de 2018 y archivo de Word denominado Explicaciones Programas Presupuestarios.

### Estados Financieros

En espera del dictamen de los estados financieros, la fecha para entregarlos es el 15 de marzo, en cuanto los tengamos los hacemos llegar

### Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

Se anexa en CD archivo pdf denominado 70-30.

**Plantilla de personal del Instituto al 31 de diciembre de 2018.**

UNIDAD	ZONA	NIVEL	CODIGO	TIPO DE PUESTO	TIPO DE PLAZA	PLAZAS
NCE	1	K21	CFK2159155	1 Servidor Público Superior	P-Plaza Permanente	1
NCE	1	M21	CFM2156501	2 Mandos Medios	P-Plaza Permanente	2
NCE	1	N11	CFN1156502	2 Mandos Medios	P-Plaza Permanente	6
NCE	1	O21	CFO2156503	2 Mandos Medios	P-Plaza Permanente	11
NCE	2	CF40001	CF40001	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	2
NCE	2	CF40002	CF40002	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	4
NCE	2	CF40003	CF40003	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	2
NCE	2	CF40004	CF40004	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	7
NCE	2	CF41041	CF41041	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	7
NCE	2	CF41043	CF41043	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	CF41044	CF41044	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	CF41045	CF41045	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	3
NCE	2	CF41046	CF41046	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	7
NCE	2	M01004	M01004	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	2
NCE	2	M02001	M02001	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02031	M02031	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02040	M02040	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02074	M02074	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	2
NCE	2	M02093	M02093	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02105	M02105	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02107	M02107	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M02110	M02110	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	1
NCE	2	M03001	M03001	14 Categoría Rama Médica	P-Plaza Permanente	2
NCE	2	M03019	M03019	5 Operativo de Base	P-Plaza Permanente	1
<b>TOTAL</b>						<b>68</b>

Fuente: Subdirección de Administración

## **Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto de la APF**

El Instituto Nacional de Geriatría de acuerdo a su Programa de Fomento al Ahorro para el Ejercicio fiscal 2018, contaba con un presupuesto original en las partidas seleccionadas de \$233,646.00 (doscientos treinta y tres mil seiscientos cuarenta y seis pesos 00/100), al comprometer el programa, realizó modificaciones para que el gasto total fuera de \$210,281.40 (Doscientos diez mil doscientos ochenta y un pesos 40/100), lo que representaba un ahorro del 10% sin embargo al 31 de diciembre de 2018 sólo se ejercieron \$118,165.31 (ciento dieciocho mil, ciento sesenta y cinco pesos 31/100), lo que representa un ahorro en relación al modificado de poco más del 43%, como se puede ver en el archivo que se anexa en el CD en formato excel denominado Programa Ahorro 2018 4º. Trimestre.

Asimismo, en atención a la recomendación formulada por el Comisario Público, se anexa en CD archivo de excel denominado Programa Ahorro Adicional 4TRIM18, el cual contiene las doce partidas presupuestarias que forman parte de las medidas de racionalidad y que se incluyen en las notas a los estados presupuestales correspondientes a la Cuenta Pública.

Durante 2018 se incrementó significativamente el pago de energía eléctrica por dos razones principales la primera, en virtud de que se tuvieron 20 personas de la Dirección General de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud, quienes estuvieron alojados hasta el mes de septiembre, lo anterior derivado del percance sufrido en sus instalaciones por el sismo de septiembre de 2017; y la segunda porque se han puesto en marcha la mayoría de los equipos de laboratorio.

## **Programa para un Gobierno Cercano y Moderno (PGCM)**

Como parte de las acciones realizadas dentro de este rubro se presentan a continuación las que se consideran de mayor impacto para el Instituto Nacional de Geriatría.

Con la finalidad de documentar toda decisión se continuó trabajando en el Sistema de Administración de Correspondencia (SAC) dentro del INGER, lo que ha permitido una comunicación mucho más expedita con las áreas centrales, pero sobre todo el poder contar con un registro y acervo de toda la correspondencia generada por el personal del Instituto.

Se realizó la actualización trimestral en el SIPOT

Se contó con la participación de 67 servidores públicos en la capacitación del curso en línea denominado Ley General de Protección de Datos Personales, dando cumplimiento al 100% del personal capacitado en la materia por parte del INGER.

Se le da seguimiento puntual a la integración de los informes de avance del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) del ejercicio 2018 que está registrado en la cartera de inversiones con el número 0912W000002, autorizado por la Unidad de Inversiones de la SHCP, el cual fue alineado al Plan Nacional de Desarrollo (PND) y/o al Programa Sectorial de Salud (PROSESA); se encuentra incluido en el Mecanismo de Planeación de Programas y Proyectos de Inversión 2019, registrado en el sistema de la SHCP; y/o en la Alineación Estratégica, correspondiente, indicada en el citado registro, se continúa con el calendario de acuerdo a lo registrado según avance en el período.

El Instituto ha fomentado el levantamiento de minutas de las diferentes reuniones que celebra el personal entre sí o con otras instancias, por ejemplo las celebradas con la Secretaría de Educación Pública. Se continúa con la implementación del Sistema de Administración de Correspondencia (SAC) dentro del INGER.

Se anexa en CD archivo de Excel denominado PGCM Concentrado Evidencia, el cual contiene el informe detallado sobre el grado de cumplimiento del PGCM; archivo pdf denominado Informe de Cumplimiento del PGCM que contiene las justificaciones a los indicadores que no se alcanzaron y la problemática presentada en la ejecución del Programa.

### **Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública**

El Instituto dio atención al 100% de las solicitudes de información ingresadas a través del sistema del INAI, con un tiempo promedio de atención, a la Unidad de Transparencia, de dos días como se detalla a continuación:

#### **Síntesis de las solicitudes atendidas a junio de 2018**

<b>Concepto</b>	<b>Número</b>
<b>No. de Solicitudes</b>	174
<b>Solicitudes atendidas</b>	174
<b>Tiempo de Respuesta</b>	2 días a la Unidad de Transparencia

Fuente: Subdirección de Administración

Actualmente el Instituto Nacional de Geriatría (INGER), continúa adherido al Comité de Información de la Secretaría de Salud con el cual se da cumplimiento a lo establecido en el artículo 43 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; asimismo proporciona la información correspondiente a las solicitudes del Instituto Federal de Acceso a la Información, a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud.

El 100% del personal del Instituto se capacitó en la Ley General de Protección de Datos Personales.

Con la finalidad de fomentar entre los servidores públicos la generación de información que asegure calidad, veracidad, oportunidad y confiabilidad, se concluyó conforme al calendario establecido la carga en la Plataforma Nacional de Transparencia con un avance del 100 %.

## Recursos de Terceros

Conforme a la fracción i., inciso d), del numeral 5 de los Lineamientos para la administración de recursos de terceros destinados a financiar proyectos de investigación del Instituto Nacional de Geriatría, de los recursos de terceros asignados a un Proyecto de investigación, se destinará un porcentaje del 0% y hasta el 30 % para cubrir los costos indirectos que genere el mismo. Dicho porcentaje se determinará por el Instituto y el aportante de los recursos, tomando en consideración la importancia que el proyecto de investigación represente para el Instituto, el presupuesto estimado para su ejecución y el monto de los recursos que serán aportados. Los proyectos de investigación vigentes se encuentran exentos de dicho porcentaje, ya que el aportante del Recurso, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, CONACYT, dentro del Convenio de Asignación de Recursos de cada Proyecto, no establece el porcentaje a cubrir por este concepto.

Se anexa en CD archivo de Excel denominado Rec Terceros\_JUGO.

## Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Intereses

Se realizaron las cuatro sesiones programadas del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Intereses, es importante señalar que no se presentó ningún tipo de denuncia; a continuación se detallan las principales acciones:

1. Se incorporó en el SSECCOE de la Secretaría de la Función Pública las actualizaciones de los siguientes documentos:
  - Reglas de Integridad para el ejercicio de la Función Pública que deben observar las y los servidores públicos del INGER para el ejercicio 2018.
  - Código de Ética que deben observar las y los servidores públicos del Gobierno Federal.
  - Código de Conducta para las y los servidores públicos adscritos al Instituto Nacional de Geriatría.
  - Procedimiento para la recepción, y atención de quejas y denuncias de posibles actos antiéticos a través de Quejanet.
  - Protocolo para la recepción, y atención de quejas y denuncias de posibles actos antiéticos a través de Quejanet.
2. Se realizó la consulta ante la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses (UEIPPCI) sobre si es procedente incorporar en los documentos, que se desarrollan en el Comité, las firmas de quien elabora, quien revisa y quien autoriza.  
Se informa que a la fecha no hay respuesta al Oficio INGER-DG-SA-270-2018 del pasado 26 de abril, por parte de la UEIPPCI, por lo anterior la Presidenta envió un Alcance para dar seguimiento al mismo.
3. Se está dando seguimiento a la solicitud para la capacitación de las Personas Asesoras ante el CONAPRED para atender las disposiciones del PROTOCOLO de actuación de los CEPCI'S en la atención de presuntos actos de discriminación.

4. Se emitirá la “Convocatoria para renovar a las y los miembros del CEPCI para el periodo 2019-2021” en el nivel de Dirección de Área y Jefatura de Departamento, misma que será publicada a partir del 1 de octubre. (Derivado del comunicado emitido el día 22 de agosto mediante correo electrónico por parte de la Unidad de Ética, Integridad y Prevención de Conflictos de Intereses de la Secretaría de la Función Pública, se informa que la renovación de los integrantes prevista para el último bimestre 2018 se realizará hasta el primer bimestre 2019, esto derivado del proceso de transición del Poder Ejecutivo Federal).

### **Comité de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios**

Se han realizado tres sesiones ordinarias, en las que se instaló el Comité y se aprobaron: el Manual de Operación del CAAS y las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, asimismo se mantuvo informados a los miembros sobre los diferentes procesos de contratación, de acuerdo a la normatividad establecida.

### **Comité de Bienes Muebles**

Se llevaron a cabo dos reuniones en las que se aprobó el mobiliario susceptible a baja, así como el mobiliario para mantenimiento y el calendario de sesiones ordinarias.

### **Comité Interno para el Uso Eficiente de la Energía del INGER**

Se llevaron a cabo dos sesiones ordinarias del Comité en las que se presentaron los indicadores a los que se les da seguimiento.

### **Programa de Cadenas Productivas**

Durante el año 2018 se incorporó al Instituto al programa y se le otorgó una línea de crédito de un millón de pesos, a la fecha no hemos accedido al mismo.

# **SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

## PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Durante el periodo que se reporta, la Subdirección de Planeación y Vinculación ha desarrollado diversas actividades que contribuyen al establecimiento, seguimiento y evaluación de las metas institucionales.

### Programa Quinquenal (PQ).

Se presentó propuesta de un Tablero de Control (OLEAAs) mediante el cual se dará seguimiento al cumplimiento de los Objetivos, Líneas Estratégicas y Acciones que se señalaron en el PQ, a través de diversas actividades a llevarse a cabo.

#### OLEAAs

O.1. Promover medidas sobre envejecimiento saludable												
1.1. Contribuir a establecer el marco de acción en política pública sobre envejecimiento saludable				1.2. Impulsar políticas públicas basadas en evidencia			1.3 Contribuir a mejorar la comprensión de la relación del entorno y la discriminación por edad con el envejecimiento y la salud					
1.1.1.1. Continuar contribuyendo a identificar y vincular a las instituciones nacionales e internacionales, públicas, privadas y sociales que puedan contribuir a desarrollar iniciativas relativas al envejecimiento saludable a través de nuestra Red.	1.1.1.2. Impulsar el desarrollo de un espacio de participación de las personas mayores en el proceso de elaboración de la política pública en envejecimiento y salud.	1.1.1.3. Seguir participando en la elaboración de planes, programas y acciones para fomentar el envejecimiento saludable.	1.1.1.4. Seguir emitiendo opinión sobre leyes y políticas específicas con miras a promover el envejecimiento saludable.	1.1.2.1. Crear una estructura formal bajo la forma de un laboratorio de política pública, para facilitar oportunidades, capacidad y actividades que permitan la traslación del conocimiento para el envejecimiento saludable a nivel de:			1.1.3.1. Generar, recopilar y difundir información, basada en pruebas científicas en relación con el envejecimiento, el entorno y la salud y promover su traslación a la práctica.	1.1.3.2. Contribuir a armonizar el marco jurídico referente a la discriminación por motivos de edad.	1.1.3.3. Apoyar con CONAPRED en la revisión y modificación de políticas o programas que discriminen directa o indirectamente a las personas mayores.	1.1.3.4. Promover el desarrollo de un entorno habilitador impulsando la participación mexicana en la iniciativa de ciudades amigables con las personas mayores en prioridad la CDMX en el marco del convenio de colaboración vigente con la Secretaría de Salud local.	1.1.3.5. Realizar campañas de comunicación basadas en nuestros hallazgos de investigación sobre actitudes, creencias y consecuencias de la discriminación por edad con el fin de mejorar el conocimiento y la comprensión del público respecto del envejecimiento saludable a través de nuestra alianza en el sitio web de la Fundación Tagle.	
				1								
				Identificar áreas de oportunidad en investigación con potencial traslacional.	Contribuir a mejorar el flujo de la comunicación entre los investigadores y las instancias decisorias gubernamentales y legislativas.	Promover anualmente un foro de intercambio con legisladores.						
4	3	5	2	2	1	2	4	1	2	4	4	

\*Ejemplo de 1 de los 5 Objetivos del PQ con el número de actividades propuestas para cada una de las acciones en la última fila.

### Programa Anual de Trabajo (PAT).

Se realizó el PAT para el 2018 el cual se dio seguimiento en el cumplimiento de las actividades que se establecieron (Gráfica de GANTT), mismas que se cumplieron de manera general.

INDICATIVO	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	U.M.	CANTIDAD	CIERRE 2018	VARIACIÓN		FECHA CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA, NOTAS, OBSERVACIONES
						Absoluta	Porcentual		
<b>DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN</b>									
1	Cursos de educación continua	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Curso	22	28	6	127%	2a. Semana de Diciembre 2018	El objetivo se excedió en 27% debido a que se recibieron solicitudes para impartir un mayor número de cursos para el fortalecimiento de las competencias profesionales del personal de salud que atienden personas adultas mayores.
2	Constancias de conclusión por la participación e los cursos de educación continua impartidos de forma presencial a los profesionales de la salud.	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Constancia	259	198	-61	76%	2a. Semana de Diciembre 2018	El número de profesionales de la salud que recibieron constancia de participación en educación continua por la conclusión de cursos de forma presencial fue menor a lo programado. En 2018, sólo se alcanzó un cumplimiento de 76%, reflejado en 61 constancias menos a las comprometidas.
3	Constancias de conclusión de los cursos de educación continua impartidos en línea a los profesionales de la salud.	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Constancia	2,841	3,132	291	110%	4a. Semana de Noviembre 2018	El número de constancias de conclusión de cursos en línea se rebasó a lo programado en su cumplimiento en 10% ya que se programaron 2,841 constancias y se entregaron 3,132 que en términos absolutos fueron 291 constancias más.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN									
4	Artículos científicos publicados en revistas (grupos I a VII)	Dirección de Investigación	Artículo publicado	45	42	-3	93%	4a. Semana de Febrero 2019	Respecto del cumplimiento de los artículos científicos (grupos I a VII) publicados en 2018 se alcanzó en 93% de lo comprometido, en términos absolutos fueron 3 artículos menos.
5	Puesta en marcha del área de transición de animales y estudios de fisiología integrativa	Dirección de Investigación	Proyecto	1	1	0	100%	4a. Semana de junio 2018	Durante el primer semestre de 2018, se concluyó al 100% el proyecto de puesta en marcha del área de transición de animales y estudios de fisiología integrativa por la Dirección de Investigación.
6	Puesta en marcha del laboratorio de biología del envejecimiento	Dirección de Investigación	Proyecto	1	1	0	100%	4a. Semana de Abril 2018	Durante el primer semestre de 2018, se concluyó al 100% el proyecto de puesta en marcha del Laboratorio de biología de envejecimiento por la Dirección de Investigación.
DIRECCIÓN GENERAL									
7	Propuesta del Plan Actualizado de la Especialidad de Geriatria	Dirección General	Propuesta	1	1	0	100%	5a. Semana de Octubre 2018	Durante el segundo semestre de 2018 se concluyó la propuesta derivada de la revisión y actualización del Plan Único de Especialidades Médicas de Geriatria que se presentó a la UNAM para su revisión y aprobación final. El Subcomité Académico de Geriatria se reunió durante 2018 en 6 ocasiones (25 de enero, 8 y 22 de marzo, 12 y 24 de abril y 15 de mayo)
8	Participación en el grupo de trabajo para la propuesta de indicadores nacionales de envejecimiento.	Dirección General	Propuesta	1	1	0	100%	4a. Semana de Noviembre 2018	Durante todo el año de 2018 se participó en el grupo de trabajo sobre envejecimiento para el desarrollo de la propuesta de Indicadores de Consejo Nacional de Población (CONAPO) con lo que se cumple con la actividad comprometida al 100%. Es importante destacar que el grupo se crea en enero de 2018 por acuerdo del Comité Técnico Especializado en Población y Dinámica Demográfica (CTEPDD) de CONAPO. El grupo se conformó por 25 instituciones públicas, federales y locales facultadas en política pública en la atención de personas adultas mayores. También se contó con la participación de invitados especiales como AMAFORE, CELADE, CEPAL, Sealy Center on Aging of UTM. Se llevaron a cabo 5 reuniones (30 de enero, 27 de marzo, 29 de mayo, 31 de julio y 27 de noviembre)
9	Participación en el grupo de trabajo para la propuesta del "Acuerdo por el que se establecen las directrices para fortalecer la política pública en salud de Cuidados a Largo Plazo"	Dirección General	Propuesta	1	1	0	100%	1a. Semana de julio 2018	Se da cumplimiento a la actividad al 100% ya que en agosto de 2018 se publica en el DOF el "ACUERDO por el que se establecen las acciones para el diseño e implementación de la política pública en salud para el otorgamiento de cuidado a largo plazo por las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud". Lo anterior, en el marco del esfuerzo del Instituto con el Consejo de Salubridad General y la participación de diversas instituciones, al menos desde 2016.

## Programa de Acción Específico Investigación para la Salud 2013 – 2018

Se realizó el **Informe de Resultados relevantes o destacables 2018**, el cual se integra al presente Informe en CD.

## Anexo 13 Erogaciones para la igualdad entre mujeres y hombres

Para dar la debida atención al indicador respecto a las Erogaciones para la igualdad entre mujeres y hombres, el Instituto, a través de la Dirección de Enseñanza y Divulgación, ha impartido el curso en línea "Promoción de la salud de la mujer adulta mayor", logrando los resultados reportados en el apartado de dicha área, en la página 79 del presente Informe.

## Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Se ha dado seguimiento a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) respecto de las metas establecidas para el ejercicio 2018 de los programas presupuestarios E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud, y E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud.

En ese sentido, a continuación se informan los resultados obtenidos de cada indicador aplicable al Instituto, de los cuales se observa que 6 indicadores se ubican en semáforo correctivo, cuatro de ellos pertenecen al programa presupuestal E022, y 2 al E010, mismos que se analizaron en conjunto con las áreas sustantivas y se considerarán para 2019.

Matriz de Indicadores para Resultados 2018

Programa presupuestal E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2018  
 CONSULTA INFORMACIÓN DATOS DE LA INSTITUCIÓN  
 INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
 CONSEJO INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN  
 Comité de Evaluación de la Institución  
 Emisión: 18/12/2018  
 PPT: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			UNIDAD	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)		
5	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	65.1	58.5	-6.6	89.9	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ 1. EL INDICADOR AL TENER COMO PERÍODO DE REFERENCIA EL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE 2018, LAS VARIACIONES SE DEBEN A LA NATURALEZA DE DICHA MODALIDAD DE EDUCACIÓN TIENDE A TENER UN ALTO GRADO DE DESERCIÓN. SIN EMBARGO LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN CUENTA CON UNA METODOLOGÍA ESPECÍFICA PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS CURSOS Y DIPLOMADOS EN LÍNEA, EN ESTE SENTIDO, CADA CURSO CUENTAN CON UN ACOMPAÑAMIENTO ESPECÍFICO PARA: 1. Gestionar cada curso, en todas sus etapas: previo a la realización del mismo -promoción, difusión, organización-; durante la implementación -adecuado funcionamiento participantes, plataforma etc.- y posterior a su realización -elaboración de informes, conexiones, documentales... 2. Acomodar al momento de los participantes durante el desarrollo del curso. a. efecto de que los riesgos PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ Las variaciones en los resultados obtenidos de la variable 1 y variable 2, reflejan un aumento a lo proyectado en el número de participantes en los cursos que se ofrecen de la modalidad a distancia. Por esta razón hay una variación de riesgo positivo.
	VARIABLE 1	3.100	3.330	230.0	107.4	
	VARIABLE 2	4.761	5.688	927.0	119.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se realice un seguimiento y apoyo a los profesionales de la salud en los cursos impartidos para incrementar el número de participantes que reciban constancia de conclusión.
6	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
	VARIABLE 1					
	VARIABLE 2					ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LOS CURSOS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.  
 2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES  
 3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS DIFERENCIAS O ACCIONES COMPROMETIDAS DE EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESPECTO A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULACIÓN DE LA META, SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA, EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema abajo) SERÍA "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES RESPONSABILIDAD QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE APORTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
Comisión de Proyectos Estratégicos

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2018

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

PP: E018

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I)	ALCANZADO (E)	ACTUAL (A)	(A-I) X 100	(E-I) X 100	
	Porcentaje de cursos de posgrado no clínico con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
7	Número de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos con promedio de calificación en percepción de calidad superior a 80 puntos			0.0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
	Total de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos en el periodo X 100			0.0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/
No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I)	ALCANZADO (E)	ACTUAL (A)	(A-I) X 100	(E-I) X 100	
	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	22	22	0.0	0.0	100.0	El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 100% colectado en semáforo verde. Sin embargo, durante el periodo que se reporta, se recibieron solicitudes para impartir un mayor número de cursos para el fortalecimiento de las competencias profesionales de personal de salud que atienden a personas mayores, por lo que se impartieron 6 cursos más y se obtuvo mayor eficacia en la captación de participantes externos.
8	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	22	22	0.0	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
							ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema) ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO: ENERO - DICIEMBRE 2018

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD\*

Nº. INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	POSITIVA (2)-(1)	NEGATIVA (1)-(2)	
9	<p>Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p> <p>Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo</p> <p>Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100</p>	100.0	99.7	-0.3	99.7	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 99.7% colocándolo en semáforo verde. Sin embargo, las variaciones resaltan en ambas variables con logros superiores a la meta original, debido al mayor número tanto del total de participantes.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>En este caso hay una variación de riesgo positivo puesto que se sobrepasa el total de participantes, originado por la mayor eficacia en la captación del número de participantes externos.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Continuar con el cumplimiento de las metas programadas de participantes y cursos programados.</p>

Nº. INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	POSITIVA (2)-(1)	NEGATIVA (1)-(2)	
10	<p>Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2</p> <p>Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos</p> <p>Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados</p>	9.2	9.3	0.1	101.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 101.1% colocándolo en semáforo verde, en virtud de que se obtuvo un cumplimiento satisfactorio en las actividades desarrolladas de acuerdo con lo programado.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p>

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10% POR DEBIDO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN RESPECTO A LOS INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, DE MANERA QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN, LAS VARIABLES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema) ES RESPONDER QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

*[Handwritten signature]*



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2018

COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN GERIATRÍA

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

SE  
INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

PP: E810

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		OPORTUNA (1)	ALICUADO (2)	ABSOLUTA (3) - (1)	(3/2) X 100	
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.8	96.5	15.7	119.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 119.4% colocándolo en semáforo rojo. La verificación absoluta es de 15.7%. La proyección en el número de participantes que asistirán a los cursos se basa en el histórico de coberturas con que se cuenta en el Instituto, sin embargo, existe una alta demanda en la inscripción a los mismos motivo por el cual las cifras sean superadas, pero con efecto positivo.
14 VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	4,761	5,688	927.0	119.5	RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ En este caso hay una variación de riesgo positivo puesto que se sobrepasó el número de participantes proyectados.
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100	5,892	5,892	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Continuar con el cumplimiento de las metas programadas en la eficacia de la captación de participantes en los cursos de capacitación sin generar sobrecarga laboral al personal de la Dirección de Enseñanza y Divulgación.

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 3	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 4	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 6	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 7	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 8	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 9	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 10	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 12	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 13	EL INDICADOR NO APLICA	El indicador no aplica
INDICADOR 14	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

AUTOREO  
DR. A. TIRO SUJÁKAVILA  
DIRECTOR DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

ELABORÓ  
LIC. JESÚS OMAR CASO FERNÁNDEZ  
SUBDIRECTOR DE FORMACIÓN Y CUMPLIMIENTO

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS

Oficina Ejecutiva de Incentivos Económicos de Salud y Hospital de Alta Especialidad  
 Coordinación de Proyectos Estratégicos  
 ASSE  
 INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
 ASSE  
 INFORMAR DATOS DE LA INSTITUCIÓN  
 MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
 ÁREA DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA - GERENCIAL  
 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO: ENERO - DICIEMBRE 2018  
 Clave emblemática:  
 Entidad/Unidad:  
 PP: 2510 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"  
 \*FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD\*

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		ABSORCIÓN (2) - (1)	VARIACIÓN (2) - (1)	MUESTRO (2) / (1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ESPERADA (1)	ALCANZADA (2)				
1	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Número de servidores públicos capacitados  Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	79.1	73.1	-6.0	92.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/  El indicador al final del periodo se reportó con un cumplimiento de 92.4% calculado en semáforo amarillo. La variación absoluta es del 6% derivado de la asistencia y permanencia del personal del Instituto por vacaciones, permisos y actividades extramuros.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ Servidores públicos sin alcanzar una capacitación administrativa gerencial que no tenga las competencias de los temas programados.	
2	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial  Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	79.1	73.1	-6.0	92.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/  El indicador al final del periodo se reportó con un cumplimiento de 92.4% calculado en semáforo amarillo. La variación absoluta es del 6% derivado de la asistencia y permanencia del personal del Instituto por vacaciones, permisos y actividades extramuros.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ Servidores públicos sin alcanzar una capacitación administrativa gerencial sin las competencias de los temas programados.	
	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	67	67	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se calendarizará trimestralmente los temas de capacitación a lo largo del año 2019 para alcanzar las metas proyectadas.	
	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	67	67	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se programan cursos trimestrales para alcanzar la totalidad de servidores públicos capacitados.	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO DE LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.  
 2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
**ÁREA DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA - GERENCIAL**  
**EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO: ENERO - DICIEMBRE 2018**  
 OCTUBRE  
 FEBRERO DATOS DE LA  
 INSTITUCIÓN

No. de EJE	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIONES		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		PREVISTA (1)	ALCANZADA (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	RELATIVA (2)/(1) X 100	
3	Indicador: Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4  El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 100% colocándolo en semáforo verde, en virtud de que se obtuvo un cumplimiento satisfactorio en las actividades desarrolladas de acuerdo con lo programado.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
	VARIABLE 1	1	1	0.0	100.0	
	VARIABLE 2	1	1	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/
4	Indicador: Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	14.3	14.3	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	VARIABLE 1	1	1	0.0	100.0	El indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento de 100% colocándolo en semáforo verde, en virtud de que se obtuvo un cumplimiento satisfactorio de los temas programados de acuerdo las necesidades detectadas.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
	VARIABLE 2	7	7	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
**ÁREA DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA - GERENCIAL**  
 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2018

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
 CENSHAE  
 PRENSAR DATOS DE LA ENTIDAD

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

Clave emisor/destinatario:  
 Entidad/Institución:

No. de Indicador	Definición del Indicador	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (3) - (1)	% ((2) / (1)) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
5	VARIABLE 1 Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC			0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
	VARIABLE 2 Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC			0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INGRESAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.  
 2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VER ESQUEMA DE EVALUACIÓN) SERÍA "AUMENTAR EL NÚMERO DE CONSULTAS PROGRAMADAS" EN ESTE CASO SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, MEDIOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 1	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR	OK
INDICADOR 2	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR	OK
INDICADOR 3	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 4	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 5	EL INDICADOR NO APLICA	OK

ELABORÓ  
 LIC. JESÚS OMAR CASTILLO HERNÁNDEZ  
 SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ  
 DR. ARTURO AVILA AVILA  
 DIRECTOR DE EMERGENCIA Y DIVULGACIÓN

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS





MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2018  
 INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
 GENERAL INDIAGRAMA DATOS DE LA INSTITUCIÓN

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		ACUMULADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN (2)/(1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)				
	<p>Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	65.2	57.5	8,235,920.4	-7.7	88.2	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>El ejercicio de programación para las variables presupuestarias se realizó previo a conocer el techo presupuestal, es por ello que se observan comportamientos a la alza de 182.2 y 206.7%. Además, se observó inconsistencia por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p>
9	<p>VARIABLE 1</p> <p>Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual</p>	10,014,091	18,250,011	8,235,920.4		182.2	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/</p> <p>Derivado del incremento presupuestal y de la reducción de los plazos para ejercicio por el cambio de Administración Pública Federal, es posible el subejercicio.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Presupuesto federal total institucional en el año actual</p>	15,356,550	31,742,128	16,385,577.9		206.7	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se ajustará la planeación de metas en el próximo período de manera conducente.</p>
	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	59.4	38.1	-21.3		64.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>La tasa de variación mostrada de 64.1% se debe al financiamiento otorgado por donación. En el análisis individual se puede observar que en ambos casos se logró un presupuesto mayor al programado, principalmente por el aumento de recursos en diversos hospitales e institutos nacionales y hospitales de Salud por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p>
10	<p>VARIABLE 1</p> <p>Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	5,945,000	6,957,168	1,012,168.0		117.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/</p> <p>Al ser una variación positiva, permite al grupo de investigadores el desarrollo de las actividades programadas en este período, sin embargo genera compromisos adicionales.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual</p>	10,014,091	18,250,011	8,235,920.4		182.2	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se continuará la gestión del presupuesto complementario para el siguiente período.</p>

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPARATIVO DEL PROGRAMA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADORA. EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR EQUIVALENCIA DEL PBI ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO – DICIEMBRE 2018  
 INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

COMITÉ COORDINADOR DE METAS DE LOS INSTITUTOS DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
 Coordinación de Proyectos Estratégicos  
 Cerve embalsamada:  
 Frituras empaquetadas  
 PP: E022 "INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD"

Nº de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VALORACIÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	APORTA (2)-(1)		
	Porcentaje de ocupación de plazas de Investigador FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/  El indicador presenta un cumplimiento del 100%.
13	VARIABLE1 Plazas de investigador ocupadas en el año actual	19	19	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/
	VARIABLE2 Plazas de investigador autorizadas en el año actual	19	19	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

Nº de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VALORACIÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	APORTA (2)-(1)		
	Promedio de productos por Investigador Institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2.3	2.4	0.1	104.3	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/  El indicador presenta un cumplimiento del 104.3%.
14	VARIABLE1 Productos institucionales totales, en el periodo	55	57	2.0	103.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/
	VARIABLE2 Total de investigadores institucionales vigentes* en el periodo	24	24	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.  
 2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.  
 4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.  
 5/ LAS "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)  
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2018

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA  
CENSAE  
INGRESAR DATOS DE LA INSTITUCIÓN

COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
Coordinación de Proyectos Estratégicos

Clave institucional:  
Entidad emisor:

PP: ED22 "INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD"

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 1	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 2	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 3	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 4	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 9	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 10	DEBERÁN REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 13	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 14	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK

ELABORÓ

LIC. JESÚS OMAR CASTILLO HERNÁNDEZ  
SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DRA. CARMEN GARCÍA PARRA  
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y

Atentamente  
Dr. Luis Miguel F. Gutiérrez Robledo  
Director General