



Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

Informe de Autoevaluación del Director General
Enero -Junio 2021

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

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

1° de enero al 30 de junio de 2021

DR. LUIS MIGUEL F. GUTIÉRREZ ROBLEDO

2 de diciembre de 2021

LOGROS MÁS IMPORTANTES

Logros más Importantes

Para el periodo de enero a junio del 2021, la actividad científica del INGER presenta un resultado cuantitativo destacable, con 39 artículos en revistas revisadas por pares, de las cuales el 84.6% es de alto impacto. Se editó un libro y 6 capítulos de libros, dando como resultado un total de 46 publicaciones institucionales. En lo que respecta al desarrollo de la investigación se registran como vigentes 32 proyectos de los cuáles 8 son nuevos, así como 6 proyectos concluidos.

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 con distinción en el Sistema Nacional de Investigación.

En las acciones para el fortalecimiento de la infraestructura científica, se puso en marcha la Unidad de Fisiología Integrativa en modelos preclínicos de roedores (UFI). Se alcanzaron las metas propuestas y se cuenta con instalaciones y un modelo de operación en apego a estándares nacionales e internacionales en el manejo de animales de experimentación. Es una unidad de investigación de alta calidad para el desarrollo de investigación preclínica que responde a las acciones institucionales para el desarrollo de investigación traslacional.

Como parte de la estrategia para consolidar la masa crítica de investigadores para generar investigación científica de alto nivel, así como la promoción y fortalecimiento de los grupos de investigación inter y multidisciplinarios en las prioridades del sector, el INGER ha continuado con el proyecto: Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES).

En cuanto a la Dirección de Enseñanza y Divulgación los logros más importantes son:

Fortalecimiento de la oferta educativa a distancia con el curso de Metodología de Investigación para Residentes de Geriatría, diseñado por la Dirección de Investigación.

Implementación de un Modelo Mixto de enseñanza del curso ICOPE con actividades en el Aula Virtual y Sesiones de Videoconferencias síncronas, dirigidos al personal de atención primaria en contacto directo con población adulta mayor a nivel comunitario.

Amplia cobertura del Aula Virtual INGER a nivel nacional; con las 32 entidades federativas y CDMX a nivel latinoamericano con presencia de participantes de Argentina, Chile, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Perú, República Dominicana, Puerto Rico, Colombia, Estados Unidos, Nicaragua, Guatemala, Bolivia y Brasil.

Continuidad en la gestión de la oferta educativa a distancia con mayor número de cursos y participantes que concluyen con constancia.

Mayor posicionamiento del quehacer institucional, con la estrategia de divulgación relativa a: Envejecimiento saludable, Década del envejecimiento, Boletín institucional e identidad gráfica de envejecimiento y salud.

Colaboración con la OMS/OPS y el centro colaborador de atención integrada de la OPS en México en la impartición del curso ICOP mixto para el Centro Interdisciplinario para el desarrollo del adulto mayor (Geropolis) de la Universidad de Valparaíso Chile y Argentina.

Continuidad en la impartición de los cursos presenciales programados al ser realizados por videoconferencia derivado de la contingencia de la COVID-19 dándose cumplimiento con lo programado.

Crecimiento de la Entidad de Certificación y Evaluación, con la acreditación de un nuevo centro evaluador: Instituto Universitario Gerontológico A.C (INUGEY)

Colaboración interinstitucional con la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec, para el desarrollo de programa académico de la “Especialidad en Atención Integrada de Personas Mayores”

Eficiencia en el uso de los recursos tecnológicos en el Aula Virtual al no contratar servicios externos.



Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Aspectos cuantitativos (Numeralia)

Año	2019 (ene-jun)	2020 (ene-jun)	2021 (ene-jun)
1) Número de artículos	19	13	39
Grupo I:	7	3	3
Grupo II:	0	0	3
Total:	7	3	6
Grupo III:	9	7	16
Grupo IV:	3	2	11
Grupo V:	0	1	3
Grupo VI:	0	0	3
Grupo VII:	0	0	0
Total:	12	10	33
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹			
ICM A:	4	3	2
ICM B:	5	6	6
ICM C:	8	6	8
ICM D:	3	5	4
ICM E:	1	2	3
ICM F:	1	1	1
Emérito:	0	0	0
Total:	22	23	24
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.3	0.1	0.3
4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.5	0.4	1.4
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.6	0.8	0.8
6) Sistema Nacional de Investigadores			
Candidato:	2	2	2
SNI I:	9	9	9
SNI II:	2	2	4
SNI III:	1	1	1
Total:	14	14	16
7) Total de investigadores vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹ / Total de investigadores con	0.6	0.6	0.7

Año	2019 (ene-jun)	2020 (ene-jun)	2021 (ene-jun)
nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII¹			
8) Publicaciones totales producidas / Total de investigadores vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	1.5	0.9	1.9
9) Producción			
Libros editados:	1	1	1
Capítulos en libros:	12	7	6
10) Núm. de tesis concluidas			
Especialidad:	0	1	0
Maestría:	0	0	0
Doctorado:	1	0	3
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:			
Núm. agencias no lucrativas:	3	2	2
Monto total:	\$7,307,247.38	\$8,259,668.07	\$9,566,929.46
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0
Monto total:	0	0	0
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	1	0	0
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/lineas.html	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. Biogerontecnología 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		

¹Incluye 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 completa²:

Grupo III

1. Reyes-Ortiz CA*, Perez-Zepeda MU, Ocampo-Chaparro JM, Campo-Arias A, Germán Borda M, Holmes HM, Luque JS. Polyvictimization and recurrent falling in older Ecuadorian adults: The mediation role of depressive symptoms. *J AGING HEALTH*. 2021; 33: 27-38.

14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:

2. McClellan SP*, Haquea K, García-Peña C. Diabetes multimorbidity combinations and disability in the Mexican Health and Aging Study, 2012–2015. *ARCH GERONTOL GERIAT*. 2021; 93: 104292.
3. Torres JM*, Mitchell UA, Sofrygin O, Rudolph KE, López-Ortega M, Sharif MZ, Wong R, Glymour MM. Associations between spousal caregiving and health among older adults in Mexico: A targeted estimation approach. *INT J GERIATR PSYCH*. 2021; 36(5): 775-783.
4. Gutiérrez-Robledo LM*, García-Chanes RE, González-Bautista E, Rosas-Carrasco O. Validation of Two Intrinsic Capacity Scales and Its Relationship With Frailty And Other Outcomes In Mexican Community-Dwelling Older Adults. *J NUTR HEALTH AGING*. 2021; 25(1): 33-40.
5. Cruz-Bautista I, Huerta-Chagoya A, Moreno-Macias H, Rodríguez-Guillen R, Ordonez-Sanchez ML, Segura-Kato Y, Mehta R, Almeda-Valdes P, Gomez-Munguia L, Ruiz-De Chavez X, Rosas-Flota X, Andrade-Amado A, Bernal-Barroeta B, Lopez-Carrasco MG, Guillen-Pineda LE, Lopez-Estrada A, Elias-Lopez D, Martagon-Rosado AJ, Gomez-Velasco D, Lam-Chung CE, Bello-Chavolla OY, Del Razo-Olvera F, Cetina-Perez LD, Acosta-Rodriguez JL, Tusie-Luna MT, Aguilar-Salinas CA*. Familial hypertriglyceridemia: an entity with distinguishable features from other causes of hypertriglyceridemia. *LIPIDS HEALTH DIS*. 2021; 20(1): 14.
6. Bello-Chavolla OY, Vargas-Vazquez A, Antonio-Villa NE, Del Razo-Olvera FM, Elias-Lopez D, Aguilar-Salinas CA*. A High Incidence of Metabolic Syndrome Traits in Mexicans Points at Obesity-Related Metabolic Dysfunction. *DIABET METAB SYND OB*. 2021; 14: 1073-1082.
7. Gutiérrez-Robledo LM, Villasís-Keever MA, Avila-Avila A, Medina-Campos RH, Castrejón-Pérez RC, García-Peña C*. Effect of Cataract Surgery on Frequency of Falls among Older Persons: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J OPHTHALMOL*. 2021; 2021: 2169571.
8. Rabaneda-Bueno R, Torres-Carrillo N, Ávila-Funes JA, Gutiérrez-Robledo LM, Pérez-Suarez TG, Acosta JL, Torres-Castro S, Fletes-Rayas AL, Gutiérrez-Hurtado I, Sandoval-Pinto E, Cremades R, Torres-Carrillo NM*. PTPN22 gene functional polymorphism (rs2476601) in older adults with frailty syndrome. *MOL BIOL REP*. 2021; 48(2): 1193-1204.
9. Cabrero Castro JE, García-Peña C*, Ramírez-Aldana R. Transiciones de la discapacidad según afiliación a instituciones de salud en adultos mayores en México. *SALUD PUBLICA MEX*. 2021; 63: 565-574.
10. Gutiérrez-Robledo LM, Jacome-Maldonado LD*, González-Rivero CB, Lozano-Juárez LR, García-Peña C. Aproximación al costo de oportunidad de los cuidadores menores de edad en México. *SALUD PUBLICA MEX*. 2021; 63(4): 530-537.
11. Vargas-Vázquez A, Bello-Chavolla OY, Antonio-Villa NE, Mehta R, Cruz-Bautista I, Aguilar-Salinas CA*. Comparative assessment of LDL-C and VLDL-C estimation in familial combined hyperlipidemia using Sampson's, Martin's and Friedewald's equations. *LIPIDS HEALTH DIS*. 2021; 20(1): 46.
12. Roa-Rojas P, Grinstead J, Silva-Pereyra J*, Fernández T, Rodríguez-Camacho M. Syntactic Gender Agreement Processing on Direct-Object Clitics by Spanish-Speaking Children with Developmental Language Disorder: Evidence from ERP. *CHILDREN*. 2021; 8: 175.
13. Ramírez-Aldana R*, Naranjo-Albarrán L. Random intercept and linear mixed models including heteroscedasticity in a logarithmic scale: correction terms and prediction in the original scale. *PLOS ONE*. 2021; 16(4): e0249910.

14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:

14. Martínez-Ruiz A, Yates S, Cheung G, Dudley M, Krishnamurthi R, Fa'alau F, Roberts M, Taufa S, Fa'alili-Fidow J, Rivera-Rodriguez C, Kautoke S, Ma'u E, Kerse N, Cullum S*. Living with Dementia in Aotearoa (LiDiA): a feasibility study protocol for a dementia prevalence study in Aotearoa / New Zealand. *BMJ OPEN*. 2021; 11: e046143.
15. Martínez-Ruiz A, Krishnamurthi R, Yates S, Rai-Bala R, Naicker S, Cheung G, Singh-Dahiya E, Rivera Rodriguez C, Kerse N, Cullum S*. Diagnostic accuracy of the 10/66 dementia assessment in Fijian-Indian elders with memory problems living in New Zealand. *INT J ENV RES PUB HE*. 2021; 18(9): 4870.
16. Jiménez-Corona ME, Falcón-Flores A, Borges-Yáñez SA, Castrejón-Pérez RC, Jiménez-Corona A*. Dislipidemia and severe periodontitis among patients with type 2 diabetes. *SALUD PUBLICA MEX*. 2021; 63(3): 331-332.

Grupo IV

1. Martínez-Coria H, Arrieta-Cruz I, Cruz ME, López-Valdés HE.* Physiopathology of ischemic stroke and its modulation using memantine: evidence from preclinical stroke. *NEURAL REGEN RES*. 2021; 16(3): 433-439.
2. Perez-Zepeda MU, Godin J, Armstrong JJ, Andrew MK, Mitnitski A, Kirkland S, Rockwood K, Theou O*. Frailty among middle-aged and older Canadians: population norms for the frailty index using the Canadian Longitudinal Study on Aging. *AGE AGEING*. 2021; 50(2): 447-456.
3. Estévez-Pedraza AG, Martínez-Méndez R*, Portillo-Rodríguez O, Parra-Rodríguez L. Portable Device for the Measurement and Assessment of the Human Equilibrium. *ANN BIOMED ENG*. 2021; 49(2): 933-945.
4. Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY, Vargas-Vázquez A, Mehta R, Fermín-Martínez CA, Martagón-Rosado AJ, Barquera-Guevara DA, Aguilar-Salinas CA,* the Metabolic Syndrome Study Group (Gutiérrez-Robledo LM) Increased visceral fat accumulation modifies the effect of insulin resistance on arterial stiffness and hypertension risk. *NUTR METAB CARDIOVAS*. 2021; 31(2): 506-517.
5. Rivero-Segura NA, Gomez-Verjan JC*. In Silico Screening of Natural Products Isolated from Mexican Herbal Medicines against COVID-19. *BIOMOLECULES*. 2021; 11(2): 216.
6. Vargas-Vazquez A, Bello-Chavolla OY, Ortiz-Brizuela E, Campos-Munoz A, Mehta R, Villanueva-Reza M, Bahena-Lopez JP, Antonio-Villa NE, Gonzalez-Lara MF, de Leon AP, Sifuentes-Osornio J, Aguilar-Salinas CA*. Impact of undiagnosed type 2 diabetes and pre-diabetes on severity and mortality for SARS-CoV-2 infection. *BMJ OPEN DIAB RES CA*. 2021; 9(1): e002026.
7. Mendoza-Garcés L*, Velázquez-Alva MC, Cabrer-Rosales MF, Arrieta-Cruz I, Gutiérrez-Juárez R, Irigoyen-Camacho ME*. Vitamin D Deficiency is Associated with Handgrip Strength, Nutritional Status and T2DM in Community-Dwelling Older Mexican Women: A Cross-Sectional Study. *NUTRIENTS*. 2021; 13(3): 736.
8. Barrera-Vazquez OS, Gomez-Verjan JC, Magos-Guerrero GA*. Chemoinformatic Screening for the Selection of Potential Senolytic Compounds from Natural Products. *BIOMOLECULES*. 2021; 11(3): 467.
9. Rosas-Carrasco O, Ruiz-Valenzuela RE, López-Teros MT*. Phase Angle Cut-Off Points and Their Association With Sarcopenia and Frailty in Adults of 50-64 Years Old and Older Adults in Mexico City. *FRONT MED-LAUSANNE*. 2021; 8: 617126.
10. Lopez-Teros MT, Rosas-Carrasco O, Sanchez-Garcia S, Castro-Porras L, Luna-Lopez A, Agudelo-Botero M*. The Association of Osteosarcopenia With Functional

14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:

Disability in Community-Dwelling Mexican Adults 50 and Older. *FRONTIERS IN MEDICINE*. 2021; 8: 674724.

11. Chan CY, Cheung G, Martínez-Ruiz A, Chau PYK, Wang KL, Yeoh EK, Wong ELY*. Caregiving burnout of community-dwelling people with dementia in Hong Kong and New Zealand: a cross-sectional study. *BMC GERIATRICS*. 2021; 21: 261.

Grupo V

1. Bello-Chavolla OY*, Antonio-Villa NE, Vargas-Vázquez A, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Bahena-López JP. Profiling cases with non-respiratory symptoms and asymptomatic SARS-CoV-2 infections in Mexico City. *CLIN INFECT DIS*. 2021; 72(10): e655-e658.
2. Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY*, Vargas-Vázquez A, Mehta R, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Bahena-López JP. Assessing the Burden of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Among Healthcare Workers in Mexico City: A Data-Driven Call to Action. *CLIN INFECT DIS*. 2021; 73: e191-e198.
3. Fernandez-Chirino L, Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY*. Pushing the boundaries of precision nutrition to tackle Alzheimer's disease: is there a role for DHA?. *AM J CLIN NUTR*. 2021; 6: 1396-1397.

Grupo VI

1. Bello-Chavolla OY*, González-Díaz A, Antonio-Villa NE, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Vargas-Vázquez A, Bahena-López JP, García-Peña C, Aguilar-Salinas CA, Gutiérrez-Robledo LM. Unequal impact of structural health determinants and comorbidity on COVID-19 severity and lethality in older Mexican adults: Considerations beyond chronological aging. *J GERONTOL A-BIOL*. 2021; 76(3): e52-e59.
2. Molina-Salinas G, Rivero-Segura NA, Cabrera-Reyes EA, Rodríguez-Chávez V, Langley E, Cerbon M*. Decoding signaling pathways involved in prolactin-induced neuroprotection: an update. *FRONT NEUROENDOCRIN*. 2021; 61: 100913.
3. Martínez-Greene JA, Hernández-Ortega K, Quiroz-Baez R, Resendis-Antonio O, Pichardo-Casas I, Sinclair DA, Budnik B, Hidalgo-Miranda A, Uribe-Querol E, Ramos-Godínez MDP, Martínez-Martínez E*. Quantitative proteomic analysis of extracellular vesicle subgroups isolated by an optimized method combining polymer-based precipitation and size exclusion chromatography. *J EXTRACELL VESICLES*. 2021; 10(6): e12087.

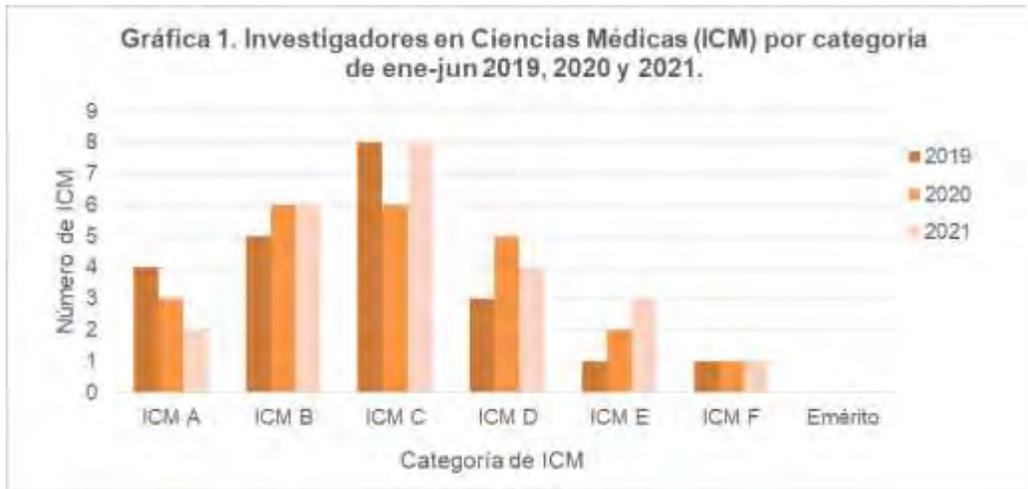
Fuente: Lista de publicaciones del INGER de la página de la CCINSHAE, 2021.

²Tipo Vancouver (autor del INGER y *autor correspondiente).

ASPECTOS CUALITATIVOS

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 el primer semestre de los años 2019 al 2021. Se destacan dos cosas, la primera es que el total de investigadores en ciencias médicas se encuentran evaluados y la segunda es el fortalecimiento de las categorías de alto desempeño. 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.



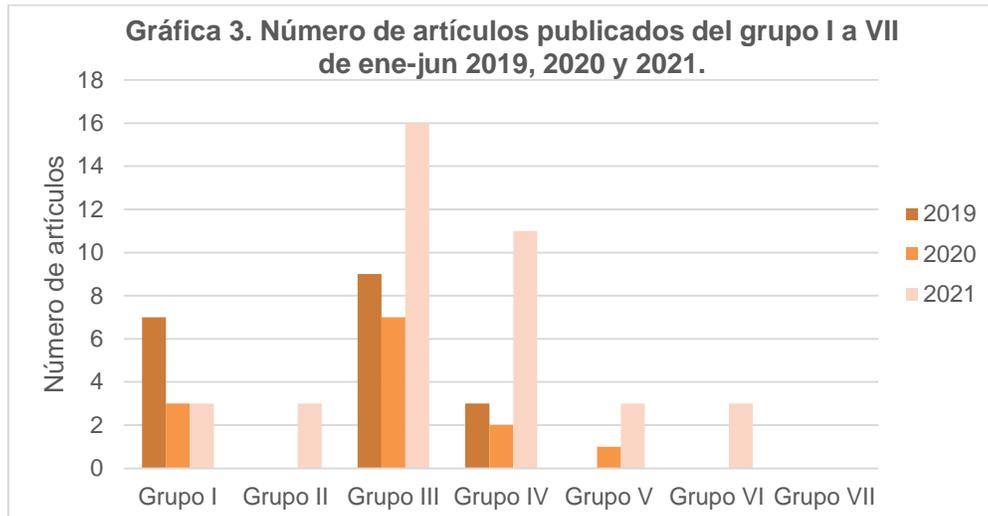
Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

Con respecto al total de los investigadores que forman parte del Sistema Nacional de Investigadores (SNI), se presenta una tendencia ascendente, con respecto a los ejercicios previos. Lo cual es importante destacar, pues denota el fortalecimiento de las capacidades de investigación del personal dedicado a esta tarea y de la competitividad institucional. Los cambios para el presente periodo se dan en varias categorías. Si bien se perdió una vigencia en nivel C, esto se compensó con el ingreso de una investigadora en esa misma categoría; el ingreso de 3 investigadores en nivel I y el cambio de categoría de dos investigadores, que pasaron de nivel I a II. En la gráfica 2 se puede observar el resultado final por categoría para los ejercicios, 2019, 2020 y 2021.

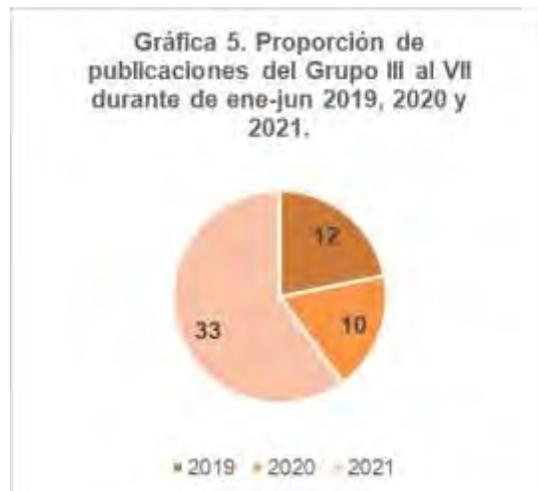
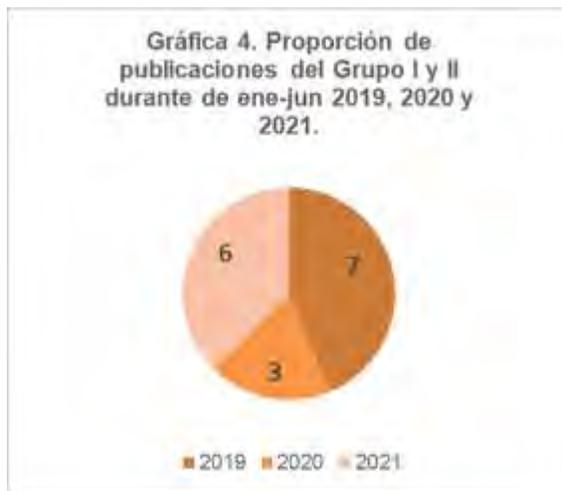


Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

La gráfica número 3 presenta los artículos publicados en revistas del grupo I al VII, para el primer semestre de los ejercicios 2019, 2020 y 2021. Se observa un incremento considerable en el total de artículos publicados de enero a junio 2021, si lo comparamos a los años previos, siendo más acentuado en los grupos III al VI, lo que es un resultado positivo para el INGER dado que esto representa que el 84.6% de la producción alcanzada es de alto impacto. Estos resultados muestran una recuperación importante en el ritmo de la publicaciones, de hecho, fue necesario realizar una modificación de metas para el cierre del ejercicio 2021. La publicación de artículos en revistas indexadas sigue siendo el principal producto de la actividad científica y la Dirección de Investigación continua fortaleciendo los mecanismos de impulso a la investigación y la obtención de resultados, para incrementar el número de publicaciones alcanzadas. En las gráficas 4 y 5 se observan los artículos publicados en los grupos I al II y del III al VII para el primer semestre de los tres ejercicios presentados, donde puede observarse con mayor precisión el incremento de las publicaciones de alto impacto.

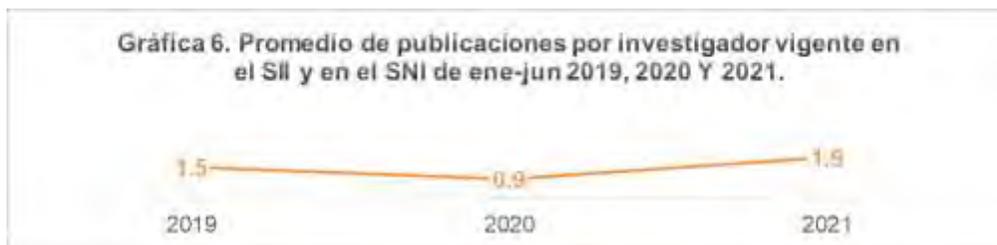


Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.



Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

El promedio de publicaciones totales por investigador da cuenta de los resultados obtenidos en la investigación científica. Incorpora todos los productos obtenidos, que suma a los artículos publicados en revistas científicas, los libros, capítulos de libros y patentes. En el periodo presente, además de los 39 artículos publicados, se reportan 6 capítulos en libros y 1 libro. En la gráfica 6 se puede observar la recuperación que en este indicador, la cual obedece al incremento en el total de artículos publicados en revistas indexadas.



Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

El Instituto Nacional de Geriatría 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-02/2016-3.¹ Del mismo modo, da seguimiento a la recomendación al desempeño del resultado No. 3 de la Auditoría Superior de la Federación Cuenta Pública 2016 número 228-DS.²

En la tabla 1 se presentan las 39 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 39 publicaciones, 38 se realizaron en colaboración con otras instituciones y de estas, 19 fueron lideradas por investigadores del INGER. Diez publicaciones se derivan de un proyecto 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.

¹ 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.

² Que dice: Para que el Instituto Nacional de Geriatría 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 Geriatría, 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 ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
1	Álvarez-Cisneros T* , Lara-Reyes A, Sansón-Tinoco S. Hiccups and Psychosis: Two atypical presentations of COVID -19.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica
2	Sánchez-Garrido N*, Aguilar-Navarro SG, Ávila-Funes JA, Theou O, Andrew M, Pérez-Zepeda MU. The Social Vulnerability Index, Mortality and Disability in Mexican Middle-Aged and Older Adults.	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	7. Determinantes sociales de la salud y el envejecimiento	Colaboración científica DI-PI-012-2019
3	Infante-Castañeda C, Peláez-Ballestas I, Giraldo-Rodríguez L. Covid-19 y género: efectos diferenciales de la pandemia en universitarios. [Covid-19 and gender: differential effects of the pandemic on a university community].	Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM Servicio de Reumatología, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga Instituto Nacional de Geriatría	Instituto de Investigacione s Sociales, UNAM Servicio de Reumatología , Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga Instituto Nacional de Geriatría	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica
4	Ríos-Fraustro C, Galván-Plata ME, Gómez-Galicia DL, Giraldo-Rodríguez L. Agudelo-Botero M, Mino-León D*. Factores intrínsecos y extrínsecos asociados con caídas en adultos mayores: Estudio de casos y controles en México.	Universidad Nacional Autónoma de México	Centro Médico Nacional Siglo XXI. Instituto Mexicano del Seguro Social	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
5	Mena-Madrado JA, Sosa-Tinoco E*, Flores-Castro M, López-Ortega M, Gutiérrez-Robledo LM. COVID-19 e instituciones de cuidados a largo plazo en México: una deuda impostergable.	Residencia Vita et Sofia	Instituto Nacional de Geriatria	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica
6	Martínez-Ruiz A* . Neuroética: relaciones entre mente/cerebro y moral/ética [Neuroethics: the relationships between mind-brain and moral-ethics].	Instituto Nacional de Geriatria University of Auckland, Auckland, New Zealand	Instituto Nacional de Geriatria University of Auckland, Auckland, New Zealand	Otra	Colaboración científica
7	Reyes-Ortiz CA*, Perez-Zepeda MU, Ocampo-Chaparro JM, Campo-Arias A, Germán Borda M, Holmes HM, Luque JS. Polyvictimization and recurrent falling in older Ecuadorian adults: The mediation role of depressive symptoms.	Institute of Public Health, College of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Florida A&M University, Science Research Center, Tallahassee, FL, USA	Institute of Public Health, College of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Florida A&M University, Science Research Center, Tallahassee, FL, USA	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
8	McClellan SP*, Haquea K, García-Peña C. Diabetes multimorbidity combinations and disability in the Mexican Health and Aging Study, 2012–2015.	University of Illinois at Chicago	University of Illinois at Chicago	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
9	Torres JM*, Mitchell UA, Sofrygin O, Rudolph KE, López-Ortega M , Sharif MZ, Wong R, Glymour MM. Associations between spousal caregiving and health among older adults in Mexico: A targeted estimation approach.	UC San Francisco, California, USA	UC San Francisco, California, USA	7. Determinantes sociales de la salud y el envejecimiento	Colaboración científica
10	Gutiérrez-Robledo LM *, García-Chanes RE, González-Bautista E, Rosas-Carrasco O. Validation of Two Intrinsic Capacity Scales and Its Relationship With Frailty And Other Outcomes In Mexican Community-Dwelling Older Adults.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica

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

No	Autores ^α / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
11	Cruz-Bautista I, Huerta-Chagoya A, Moreno-Macias H, Rodriguez-Guillen R, Ordonez-Sanchez ML, Segura-Kato Y, Mehta R, Almeda-Valdes P, Gomez-Munguia L, Ruiz-De Chavez X, Rosas-Flota X, Andrade-Amado A, Bernal-Barroeta B, Lopez-Carrasco MG, Guillen-Pineda LE, Lopez-Estrada A, Elias-Lopez D, Martagon-Rosado AJ, Gomez-Velasco D, Lam-Chung CE, Bello-Chavolla OY , Del Razo-Olvera F, Cetina-Perez LD, Acosta-Rodriguez JL, Tusie-Luna MT, Aguilar-Salinas CA*. Familial hypertriglyceridemia : an entity with distinguishable features from other causes of hypertriglyceridemia .	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica
12	Bello-Chavolla OY , Vargas-Vazquez A, Antonio-Villa NE, Del Razo-Olvera FM, Elias-Lopez D, Aguilar-Salinas CA*. A High Incidence of Metabolic Syndrome Traits in Mexicans Points at Obesity-Related Metabolic Dysfunction.	Instituto Nacional de Geriatria Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
13	Gutiérrez-Robledo LM , Villasís-Keever MA, Avila-Avila A, Medina-Campos RH , Castrejón-Pérez RC , García-Peña C* . Effect of Cataract Surgery on Frequency of Falls among Older Persons: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Instituto Nacional de Geriátría	Instituto Nacional de Geriátría	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica
14	Rabameda-Bueno R, Torres-Carrillo N, Ávila-Funes JA, Gutiérrez-Robledo LM , Pérez-Suarez TG, Acosta JL, Torres-Castro S , Fletes-Rayas AL, Gutiérrez-Hurtado I, Sandoval-Pinto E, Cremades R, Torres-Carrillo NM*. PTPN22 gene functional polymorphism (rs2476601) in older adults with frailty syndrome.	Universidad de Guadalajara	Universidad de Guadalajara	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica
15	Cabrero Castro JE, García-Peña C* , Ramírez-Aldana R . Transiciones de la discapacidad según afiliación a instituciones de salud en adultos mayores en México.	Universidad Nacional Autónoma de México	Instituto Nacional de Geriátría	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica DI-PI-001/2020

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

No	Autores ^α / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
16	Gutiérrez-Robledo LM , Jacome-Maldonado LD*, González-Rivero CB, Lozano-Juárez LR, García-Peña C . Aproximación al costo de oportunidad de los cuidadores menores de edad en México.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	6. Políticas, sistemas y servicios de salud para el envejecimiento y las personas mayores	Colaboración científica
17	Vargas-Vázquez A, Bello-Chavolla OY , Antonio-Villa NE, Mehta R, Cruz-Bautista I, Aguilar-Salinas CA*. Comparative assessment of LDL-C and VLDL-C estimation in familial combined hyperlipidemia using Sampson's, Martin's and Friedewald's equations.	Universidad Nacional Autónoma de México	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica
18	Roa-Rojas P , Grinstead J, Silva-Pereyra J*, Fernández T, Rodríguez-Camacho M. Syntactic Gender Agreement Processing on Direct-Object Clitics by Spanish-Speaking Children with Developmental Language Disorder: Evidence from ERP.	Instituto Nacional de Geriatria	Universidad Nacional Autónoma de México	Otra	Colaboración científica

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
19	Ramírez-Aldana R* , Naranjo-Albarrán L. Random intercept and linear mixed models including heteroscedasticity in a logarithmic scale: correction terms and prediction in the original scale.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría	2. Bioinformática y ciencia de datos aplicadas al envejecimiento	Colaboración científica DI-PI-006/2021
20	Martínez-Ruiz A , Yates S, Cheung G, Dudley M, Krishnamurthi R, Fa'alau F, Roberts M, Taufa S, Fa'alili-Fidow J, Rivera-Rodríguez C, Kautoke S, Ma'u E, Kerse N, Cullum S*. Living with Dementia in Aotearoa (LiDiA): a feasibility study protocol for a dementia prevalence study in Aotearoa / New Zealand.	Instituto Nacional de Geriatría University of Auckland, Auckland, New Zealand	University of Auckland, Auckland, New Zealand	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
21	Martínez-Ruiz A , Krishnamurthi R, Yates S, Rai-Bala R, Naicker S, Cheung G, Singh-Dahiya E, Rivera Rodríguez C, Kerse N, Cullum S*. Diagnostic accuracy of the 10/66 dementia assessment in Fijian-Indian elders with memory problems living in New Zealand.	Instituto Nacional de Geriatría University of Auckland, Auckland, New Zealand	University of Auckland, Auckland, New Zealand	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
22	Jiménez-Corona ME, Falcón-Flores A, Borges-Yáñez SA, Castrejón-Pérez RC , Jiménez-Corona A*. Dislipidemia and severe periodontitis among patients with type 2 diabetes.	Instituto Nacional de Cardiología	Instituto de Oftalmología Fundación Conde de Valenciana, Dirección General de Epidemiología	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
23	Martínez-Coria H, Arrieta-Cruz I , Cruz ME, López-Valdés HE.* Physiopathology of ischemic stroke and its modulation using memantine: evidence from preclinical stroke.	Universidad Nacional Autónoma de México Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	Universidad Nacional Autónoma de México Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica
24	Perez-Zepeda MU , Godin J, Armstrong JJ, Andrew MK, Mitnitski A, Kirkland S, Rockwood K, Theou O*. Frailty among middle-aged and older Canadians: population norms for the frailty index using the Canadian Longitudinal Study on Aging.	Instituto Nacional de Geriatria	Dalhousie University	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
25	Estévez-Pedraza AG, Martínez-Méndez R*, Portillo-Rodríguez O, Parra-Rodríguez L . Portable Device for the Measurement and Assessment of the Human Equilibrium.	Universidad Autónoma del Estado de México	Universidad Autónoma del Estado de México	8. Geron- tecnología	Colaboración científica DI-PI-008-2018

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
26	Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY , Vargas-Vázquez A, Mehta R, Fermín-Martínez CA, Martagón-Rosado AJ, Barquera-Guevara DA, Aguilar-Salinas CA,* the Metabolic Syndrome Study Group (Gutiérrez-Robledo LM) Increased visceral fat accumulation modifies the effect of insulin resistance on arterial stiffness and hypertension risk.	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán Tec de Monterrey	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica
27	Rivero-Segura NA , Gomez-Verjan JC* . In Silico Screening of Natural Products Isolated from Mexican Herbal Medicines against COVID-19.	Instituto Nacional de Geriatria	Instituto Nacional de Geriatria	10. COVID-19 y personas mayores	Actualización del estado del arte
28	Vargas-Vazquez A, Bello-Chavolla OY , Ortiz-Brizuela E, Campos-Munoz A, Mehta R, Villanueva-Reza M, Bahena-Lopez JP, Antonio-Villa NE, Gonzalez-Lara MF, de Leon AP, Sifuentes-Osornio J, Aguilar-Salinas CA*. Impact of undiagnosed type 2 diabetes and pre-diabetes on severity and mortality for SARS-CoV-2 infection.	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica DI-PI-005/2021

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsion- diente		
29	Mendoza-Garcés L* , Velázquez-Alva MC, Cabrer-Rosales MF, Arrieta-Cruz I , Gutiérrez-Juárez R, Irigoyen-Camacho ME*. Vitamin D Deficiency is Associated with Handgrip Strength, Nutritional Status and T2DM in Community- Dwelling Older Mexican Women: A Cross-Sectional Study.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría UAM - Xochimilco	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica DI-PI-009-2018
30	Barrera-Vazquez OS, Gomez-Verjan JC , Magos-Guerrero GA*. Cheminformatic Screening for the Selection of Potential Senolytic Compounds from Natural Products.	Universidad Nacional Autónoma de México	Universidad Nacional Autónoma de México	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica DI-PI-008/2021
31	Rosas-Carrasco O , Ruiz-Valenzuela RE, López-Teros MT*. Phase Angle Cut-Off Points and Their Association With Sarcopenia and Frailty in Adults of 50-64 Years Old and Older Adults in Mexico City.	Instituto Nacional de Geriatría Universidad Iberoamericana	Universidad Iberoamerica na	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica

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

No	Autores ^α / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspon- diente		
32	Lopez-Teros MT, Rosas-Carrasco O, Sanchez-Garcia S, Castro-Porras L, Luna-Lopez A , Agudelo-Botero M*. The Association of Osteosarcopenia With Functional Disability in Community- Dwelling Mexican Adults 50 and Older.	Universidad Nacional Autónoma de México	Universidad Nacional Autónoma de México	5. Investigación Clínica Geriátrica	Colaboración científica
33	Chan CY, Cheung G, Martinez-Ruiz A , Chau PYK, Wang KL, Yeoh EK, Wong ELY*. Caregiving burnout of community- dwelling people with dementia in Hong Kong and New Zealand: a cross- sectional study.	The Chinese University of Hong Kong	The Chinese University of Hong Kong	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
34	Bello-Chavolla OY ,* Antonio-Villa NE, Vargas-Vázquez A, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Bahena-López JP. Profiling cases with non-respiratory symptoms and asymptomatic SARS- CoV-2 infections in Mexico City.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica DI-PI-005/2021

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

No	Autores ^a / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Corresponsiente		
35	Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY* , Vargas-Vázquez A, Mehta R, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Bahena-López JP. Assessing the Burden of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Among Healthcare Workers in Mexico City: A Data-Driven Call to Action.	Universidad Nacional Autónoma de México	Instituto Nacional de Geriatría	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica
36	Fernandez-Chirino L, Antonio-Villa NE, Bello-Chavolla OY* . Pushing the boundaries of precision nutrition to tackle Alzheimer's disease: is there a role for DHA?.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría	4. Epidemiología y demografía del envejecimiento	Colaboración científica
37	Bello-Chavolla OY* , González-Díaz A, Antonio-Villa NE, Fermín-Martínez CA, Márquez-Salinas A, Vargas-Vázquez A, Bahena-López JP, García-Peña C , Aguilar-Salinas CA, Gutiérrez-Robledo LM . Unequal impact of structural health determinants and comorbidity on COVID-19 severity and lethality in older Mexican adults: Considerations beyond chronological aging.	Instituto Nacional de Geriatría	Instituto Nacional de Geriatría	10. COVID-19 y personas mayores	Colaboración científica DI-PI-005/2021

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

No	Autores ^α / Título del artículo	Adscripción de autor		Línea de investigación	Publicación derivada de:
		Primero	Correspondiente		
38	Molina-Salinas G, Rivero-Segura NA , Cabrera-Reyes EA, Rodríguez-Chávez V, Langley E, Cerbon M*. Decoding signaling pathways involved in prolactin-induced neuroprotection: an update.	Universidad Nacional Autónoma de México	Universidad Nacional Autónoma de México	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica
39	Martínez-Greene JA, Hernández-Ortega K, Quiroz-Baez R , Resendis-Antonio O, Pichardo-Casas I, Sinclair DA, Budnik B, Hidalgo-Miranda A, Uribe-Querol E, Ramos-Godínez MDP, Martínez-Martínez E*. Quantitative proteomic analysis of extracellular vesicle subgroups isolated by an optimized method combining polymer-based precipitation and size exclusion chromatography.	Instituto Nacional de Medicina Genómica	Instituto Nacional de Medicina Genómica	1. Biología del envejecimiento (biogerontología)	Colaboración científica DI-PI-001-2015

Fuente: Elaboración propia con base en la lista de publicaciones del INGER de la página de la CCINSHAE, 2021 y de la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

^α **Autor del INGER** y *autor correspondiente.

Proyectos de Investigación: Logros y Alcances

El ejercicio 2021 (enero a junio) se arrancó con 30 proyectos, provenientes de ejercicios anteriores, se iniciaron 8 nuevos proyectos y se concluyeron 6. El periodo que se reporta se cierra con 32 proyectos vigentes. En la siguiente tabla se muestran los proyectos de enero a junio del 2021 con los principales logros alcanzados en cada caso.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
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	<p>Se concluyó el proyecto de Investigación. Los productos finales del protocolo son un artículo de investigación en una revista indexada, la tesis de doctorado y la obtención del grado de Doctor en Biología Experimental del alumno Pedro Posadas Rodríguez. El objetivo de este proyecto fue evaluar si la tert-butilhidroquinona (tBHQ) podría activar una respuesta hormética antioxidante, que pudiera proteger a los mioblastos L6 del efecto tóxico que genera el palmitato de sodio, a través de la modificación del estado redox. Los resultados proporcionan evidencia que tBHQ tiene la capacidad de proteger a los mioblastos L6 contra la toxicidad inducida por el palmitato de sodio, a través de la activación sinérgica de diferentes vías de señalización como Nrf2 y NF-κB. Interesantemente, la activación de estos factores de transcripción incrementa la expresión de enzimas antioxidantes de primera fase como la Superóxido Dismutasa (SOD) y la Catalasa, enzimas relacionadas al metabolismo del Glutatioón (GSH) como la Glutatioón Reductasa (GR), la Glutatioón Sulfidril Transferasa (GST), la Gama Glutamil Cistein Sintetasa (γ-GCS) y proteínas relacionadas con la supervivencia celular como lo son HSP-70, Hemoxigenasa 1 (HO-1) y la disminución en la expresión de la proteína pro-apoptótica Bax. La respuesta hormética inducida con tBHQ es capaz de modular el estado redox celular que le permite a las células de la línea L6 incrementar la respuesta oxidante y al mismo tiempo incrementar la respuesta de supervivencia celular, lo que le confiere una resistencia contra la toxicidad inducida con Palmitato de sodio.</p> <p>Finalmente, es importante mencionar que este modelo de hormesis que se diseñó podría empezar a probarse en modelos animales con obesidad mórbida, los cuales tienen en su dieta niveles elevados de palmitato de sodio y evaluar el efecto protector de la tBHQ sobre el músculo esquelético durante el envejecimiento.</p>
DI-PI-001/2015	Mecanismos de disfunción sináptica en etapas de la enfermedad de Alzheimer: nuevas dianas terapéuticas y biomarcadores	Se cuenta con un avance del 77%, debido a la emergencia por COVID-19 el trabajo experimental continúa suspendido. Derivado de este proyecto se reporta la siguiente publicación: Martínez-Greene, J. A., Hernández-Ortega, K., Quiroz-Baez, R., Resendis-Antonio, O., Pichardo-Casas, I., Sinclair, D. A., ... & Martínez-Martínez, E. (2021). Quantitative proteomic analysis of extracellular vesicle subgroups isolated by an optimized method combining polymer-based precipitation and size exclusion chromatography. <i>Journal of extracellular vesicles</i> , 10(6), e12087.
DI-PI-009/2015	Pedometer based interventions are useful for increasing physical activity among older adults living in the community: a systematic review and meta analysis	Se reporta un avance del 90%, la pandemia de COVID-19 detuvo el proyecto durante casi 12 meses porque dificultó la comunicación entre autores. Se terminó el manuscrito para publicación y se envió a revisión. Se espera respuesta del comité editorial.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

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	Actualmente con un avance del 99%. Se aceptó para su publicación el artículo titulado “Low-intensity exercise routine for a long period of time prevents osteosarcopenic obesity in sedentary old female rats, by decreasing inflammation and oxidative stress, and increasing GDF-11” en la revista Oxidative Medicine and Cellular Longevity, actualmente el artículo se encuentra en prensa. Por consiguiente se espera que la alumna de Doctorado Beatriz Mena Montes se gradúe a más tardar en octubre de 2021. Se aceptó con correcciones menores el artículo titulado “Metformin and tbHQ treatment combined with an exercise regime prevent osteosarcopenic-obesity in middle-aged wistar female rats-OBESITY IN MIDDLE-AGED WISTAR FEMALE RATS.” en la revista Oxidative Medicine and Cellular Longevity. Se espera que el artículo se encuentre publicado a más tardar en octubre de 2021. El alumno de doctorado Rafael Toledo Pérez se graduará en marzo de 2022. Se enviará para su revisión el artículo titulado “A low-intensity lifelong exercise routine alters miRNA expression and prevents sarcopenia by modulating inflammation in a rat model of osteosarcopenic obesity”. Se espera que el artículo se encuentre publicado en marzo de 2022 y la obtención del grado de doctor del alumno Gibrán Pedraza Vázquez en junio de 2022.
DI-PI-010/2016	Patrones de declive funcional al final de la vida. Factores relacionados y costos asociados	Se reporta un avance del 97%, el análisis estadístico tuvo que realizarse de nuevo debido a que muestra patrones muy peculiares en mujeres, por lo que se decidió enfocar el manuscrito científico a esta población. Actualmente, tras ser rechazado por novena ocasión, se está ajustando el manuscrito para enviarse a una nueva revista.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

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.	Se finalizó el proyecto. Se presentaron los resultados en Ciclo de Seminarios 2021-II de la Unidad de Biotecnología y Prototipos de la Facultad de Estudios Superiores. Iztacala el 20/04/2021. Como resultados más importantes se obtuvo lo siguiente: 1. Los factores tempranos que se encontraron asociados a la funcionalidad del adulto de 52 años fueron indicadores socioeconómicos, tipo de organización familiar, historia nutricional de ambos padres, manifestada por la estatura y el índice de masa corporal, el peso al nacer, la velocidad de crecimiento del niño en los primeros seis meses de vida y el tiempo de introducción de alimentos diferentes de la leche materna. 2. De los individuos estudiados de la cohorte, aquéllos que tenían mayores años de escolaridad son los que presentaban menor aceleración de su reloj biológico. Este resultado es muy relevante pues abre la puerta a la implementación de una posible intervención en política pública con una herramienta como lo es la escolaridad, para mejorar los desenlaces adversos en el envejecimiento y el envejecimiento prematuro en la población. Y como conclusiones: 1. Los adultos de ambos sexos que residen en la actualidad en Tlaltizapán mantienen un estilo de vida que les ha generado una frecuencia alta de enfermedades crónicas, cuya génesis puede estar relacionada con las condiciones de vida desfavorables a las que estuvieron expuestos in útero y en la etapa posnatal. 2. Los resultados del análisis de la funcionalidad confirman la hipótesis de su asociación con eventos desfavorables de las etapas tempranas de vida. La importancia de este resultado reside en que la disminución de la funcionalidad en la edad media de la vida tiene un valor pronóstico de envejecimiento patológico en edades posteriores. 3. Los resultados anteriores permiten concluir que las condiciones socioeconómicas de la cohorte de Tlaltizapán aparentemente impactan en la aceleración del reloj biológico, y además alteran la expresión de genes relacionados con la fijación de hierro y metabolismo de la lactosa. Y que, aparentemente, los años de escolaridad están asociados a una disminución en la edad epigenética. Por lo que esto nos permite abrir una nueva línea de investigación que aborde los mecanismos subyacentes a dichos procesos, así como potenciales intervenciones para mejorar los desenlaces de los individuos de la cohorte.
DI-PI-002/2018	Validación y Estandarización de la Escala de Aprendizaje e Interferencia Semántica de Loewenstein-Acevedo, LASSI-L en población mexicana	Se reporta un avance del 80%. Se encuentra atrasado ya que la evaluación de los sujetos continúa detenida por la contingencia sanitaria.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-003/2018	Análisis de enfermedades relacionadas con el envejecimiento con un enfoque desde la epidemiología de sistemas y la farmacología de redes	Actualmente con un 90% de avance, como resultados principales se ha creado una base de datos de moléculas reportadas como activas contra diferentes blancos moleculares de la Enfermedad de Parkinson, y se están realizando diferentes análisis quimioinformáticos para poder empezar la redacción del manuscrito correspondiente. Se redactaron dos capítulos de libro que fueron enviados para revisión y próxima publicación.
DI-PI-007/2018	Maltrato en la vejez: prevalencia y factores de riesgo. Un estudio de cohorte	Se reporta un avance del 65%. Se continuó con el análisis de la información de la Encuesta sobre Salud y las Experiencias de Vida de las Personas Adulta Mayores en Xalapa, Veracruz y la Ciudad de México. Se está trabajando en la elaboración de dos artículos. Se cumplió con la actividad: Realizar un seminario relacionado con el tema; propuesto para la etapa 2 (con la realización de esta actividad, se dio cumplimiento al cien por ciento de las actividades propuestas en la etapa 002 del proyecto ante CONACYT). Se llevó a cabo la presentación oral y coordinación del Seminario Virtual: Maltrato de personas adultas mayores: Evidencias para la prevención, la promoción del buen trato y las políticas públicas. El día 15 de junio de 2021 de manera virtual.
DI-PI-008/2018	3Ollin: Aplicación para la evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores. Automatización y Validación	Este proyecto cuenta con un 85% de avance. La tesis de doctorado del alumno Ángel Gabriel Estévez Pedraza asociada al proyecto fue defendida con éxito el 06 de abril de 2021. La pandemia ha retrasado las colaboraciones con los investigadores externos, pero se continúa trabajando en diversas publicaciones (3 artículos para la publicación de los resultados obtenidos).
DI-PI-009/2018	Identificación de marcas epigenéticas en el promotor del gen del RVD en musculo esquelético asociadas al funcionamiento adecuado del tejido durante el envejecimiento	Se reporta un avance del 30%. Se ha logrado el procesamiento parcial de todas las muestras, tanto de humano como de rata. Esto es, se ha logrado la extracción de DNA, RNA total y proteína de todas las muestras de ambas especies, que es, músculo y tejido sanguíneo. Este paso es importante para la realización de patrón de metilación, cuantificación de mRNA de RVD y proteína de RVD. Se ha podido publicar los resultados derivados de la cuantificación de la vitamina D en plasma en parte del grupo de adultos mayores con el que se está trabajando. Vitamin D Deficiency is Associated with Handgrip Strength, Nutritional Status and T2DM in Community-Dwelling Older Mexican Women: A Cross-Sectional Study. Mendoza-Garcés L, Velázquez-Alva MC, Cabrer-Rosales MF, Arrieta-Cruz I, Gutiérrez-Juárez R, Irigoyen-Camacho ME. <i>Nutrients</i> . 2021 Feb 26;13(3):736. doi: 10.3390/nu13030736.PMID: 33652581

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-001/2019	Síntomas depresivos en la vida de personas adultas. Análisis secundario a partir de estudios longitudinales de envejecimiento: HRS, ELSA, ENASEM, CRELES, JSTAR y KLOSA.	El proyecto se finaliza, teniendo como productos finales una publicación y la presentación oral en un congreso internacional. Como conclusiones principales se obtuvo que: Los síntomas depresivos asociados a diabetes están muy relacionados a factores socioeconómicos y de salud. De los factores socioeconómicos, sobresale la relación longitudinal entre síntomas depresivos y educación. Mientras que de los factores de salud la multimorbilidad y el incremento del número de enfermedades crónicas parece jugar un papel crucial. Por otro lado, el empeoramiento de la capacidad funcional medida en actividades de la vida diaria y actividades instrumentales de la vida diaria también mostró una asociación longitudinal significativa con el incremento de síntomas depresivos en personas con y sin diabetes. Al parecer, la mayor prevalencia de síntomas depresivos en personas que viven con diabetes se debe a la mayor prevalencia de factores de riesgo compartidos entre diabetes y depresión en este grupo como lo son: la menor escolaridad, la mayor multimorbilidad y el decremento de la capacidad funcional.
DI-PI-002/2019	Cambios en el desempeño de las funciones cognitivas en un seguimiento de adultos mayores ingresados en los servicios de urgencias y hospitalización de dos hospitales de la Ciudad de México	Se encuentra con un 99% de avance. Se terminó el documento final de la tesis, actualmente en espera de asignación de fecha para examen de obtención de grado como producto final de este proyecto.
DI-PI-003/2019	Impacto del tabaquismo en la salud del adulto mayor	Se reporta un avance del 70%. Se está terminando el primer borrador. Se pretende tenerlo listo para este año y que sea enviado para consideración a publicación.
DI-PI-004/2019	Análisis de las condiciones de salud y síndromes geriátricos de las personas adultas mayores en México	Este proyecto se encuentra con un avance del 70%. Se continuó con los análisis de las rondas del ENASEM en torno al tema de multimorbilidad en personas mayores de 50 años en México. Se comenzó la escritura del artículo.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-007/2019	STRiDE: Strenghtening Responses Dementia Developing Countries To In	Se reporta un avance hasta el momento del 55%, Se continuó con el trabajo de campo relacionado al componente 3 y 4 del proyecto mediante entrevistas con los participantes de forma remota, ya sea por teléfono fijo, celular o video llamada, de acuerdo con la preferencia individual de cada participante. Se finalizó el análisis FODA sobre la situación de la demencia en México y se elaboraron los estudios de caso (viñetas) sobre las trayectorias de atención a la demencia en el país. Estos documentos se revisaron en la segunda reunión del Grupo Asesor Nacional celebrada el 16 de junio del presente y al cual asistieron expertos en demencia de distintos sectores: académico, clínico, y de representantes de organizaciones de la sociedad civil. Con los comentarios y revisión de los colegas integrantes del Grupo Asesor, se elabora una versión final de estos documentos. Se inició la documentación y búsqueda de fuentes de información y datos que servirán de insumos en los modelos de estimación de costos de la demencia en México y las proyecciones al futuro. Se continuó con el trabajo del artículo principal del componente 1 del proyecto que se publicará en el siguiente semestre.
DI-PI-008/2019	Enhé: Estudio de Implementación de un Modelo de Intervención para Personas Mayores con Fragilidad en una Clínica de Atención Primaria en la Ciudad de México.	El proyecto cuenta con un avance actual del 68%. La pandemia por COVID-19 obligó a suspender las visitas de participantes de proyectos de investigación a las instalaciones del INGER desde marzo del 2020, debido al alto riesgo de exposición al contagio que representan los traslados y la permanencia en el Laboratorio de Investigación en Evaluación Funcional. Con el cambio del semáforo epidemiológico a verde ocurrido en la CDMX en junio del 2021, se reanudó el reclutamiento y las visitas de las personas participantes en el proyecto. Entre el 9 y 30 de junio se reclutaron 46 nuevas personas y se recibieron a 40 participantes en visitas de seguimiento. Se presentó el diseño del protocolo y los avances del reclutamiento en el IV Verano Internacional de Investigación en Gerontología UNEVE 2021.
DI-PI-009/2019	Estudio de la Fragilidad, Dinapenia, Sarcopenia y sus biomarcadores en la Ciudad de México (FraDysMex): Estudio Longitudinal	Se reporta con un avance del 23%. El investigador previamente responsable del proyecto entregó la base de datos preliminar e incompleta del proyecto al dejar de laborar para el INGER. Aún no se cuenta con la base de datos completa comprometida. Se comenzó la revisión y curación de la base de datos de la que se dispone, para determinar si es posible rescatar datos que puedan publicarse de este proyecto. La revisión y curación no se han concluido y se reportarán en el siguiente semestre.
DI-PI-011/2019	Comparación entre una sola medición de fragilidad y varias mediciones a lo largo del tiempo - carga de fragilidad- con respecto a su asociación con uso de servicios de salud y mortalidad	Se reporta un avance del 40%, se ha concluido el análisis y se está realizando la redacción de un primer borrador del manuscrito.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-012/2019	El índice de vulnerabilidad social en adultos mayores mexicanos y su asociación con desenlaces adversos: un análisis longitudinal del Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México	Se finalizó el proyecto. Se publicó el artículo derivado de este proyecto: Sánchez-Garrido N, Aguilar-Navarro SG, Ávila-Funes JA, Theou O, Andrew M, Pérez-Zepeda MU. The Social Vulnerability Index, Mortality and Disability in Mexican Middle-Aged and Older Adults. <i>Geriatrics</i> (Basel). 2021 Mar 8;6(1):24. doi: 10.3390/geriatrics6010024. PMID: 33800197; PMCID: PMC8006046. Como resultados finales se obtuvo que si bien la vulnerabilidad social es un concepto complejo y difícil de capturar con una sola variable; el índice de vulnerabilidad social utilizado agrupa en una sola variable una serie de características de los adultos mayores que demostraron predecir mortalidad y discapacidad en adultos mayores mexicanos; independientemente de otras variables que se conoce están asociadas con esos mismos desenlaces, destacando la fragilidad.
DI-PI-013/2019	Envejecimiento sano: comparación de México y Colombia	Se reporta un avance del 30%. No se ha podido continuar con la comparación binacional, dada la coyuntura de la pandemia se realizó un comparativo de acuerdo a la situación de la primera ola del COVID-19 en adultos mayores entre Colombia y México. Si bien no es un logro directo del proyecto, sí es parte de la misma colaboración.
DI-PI-015/2019	Estudio sobre salud y bienestar de los adultos mayores en la residencia EISHEL Nuestro Hogar	Se reporta un avance del 40%, debido a la contingencia sanitaria por COVID-19 no se pudo avanzar en este semestre con el trabajo de campo pendiente.
DI-PI-016/2019	Asociación de los niveles séricos del colesterol asociado a lipoproteínas de alta densidad y desempeño físico en adultos mayores mexicanos: Un análisis transversal secundario el Estudio Nacional de Envejecimiento y Salud en México	Se reporta un 30% de avance actual, se han integrado colaboradores nuevos al proyecto esperando acelerar la conclusión de este proyecto.
DI-PI-017/2019	Impacto de la hormona estimulante de tiroides en la salud de los adultos mayores	Se reporta un avance del 70%, se sometió el manuscrito final para su consideración en la revista 'European Geriatric Medicine' teniéndose respuesta favorable del editor, que sólo pidió realizar algunos cambios al escrito y en su caso ser publicado. En estos momentos se trabaja en la revisión de esas observaciones para el nuevo sometimiento de una versión revisada y su probable publicación en el siguiente semestre del año en curso.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-001/2020	Patrones de transición de la discapacidad según afiliación a instituciones de salud en la población de adultos mayores en México	Se finaliza este proyecto. Se publica el artículo "Transiciones de la discapacidad según afiliación a instituciones de salud en adultos mayores en México" en la revista Salud Pública. Se realizó el examen de grado del alumno de Doctorado obteniendo el grado correspondiente y se finalizó la tesis derivada de este proyecto. Como conclusiones: Los factores socioeconómicos y de salud asociados con las transiciones de la discapacidad son diferentes entre afiliaciones. Identificar estas relaciones contribuye a conformar un conjunto de evidencias para diseñar e implementar políticas sobre atención a la discapacidad y envejecimiento, dirigidas a la población tomando como base su condición de afiliación. Esto sienta las bases para hacer estudios que identifiquen diferencias en resultados en salud entre grupos de afiliados, como esperanza de vida libre de discapacidad, mortalidad reducible y prevenible, ineficiencia económica por parte de los prestadores, entre otros.
DI-PI-002/2020	Caracterización de los efectos del fitoestrógeno 8-prenilnaringenina aislado del lúpulo de la cerveza en un modelo in vitro de toxicidad inducida con glutamato	Debido a la actual situación derivada de la pandemia de COVID-19 no ha sido posible realizar los cultivos primarios de neuronas hipocampales en el cuarto de cultivo del Laboratorio de Biología Experimental por lo que el proyecto continúa con un 10% de avance. Sin embargo, en respuesta a dicho atraso se ha solicitado la compra de 15 viales criopreservados de neuronas hipocampales de ratas ya que estos viales son equivalentes a las neuronas hipocampales aisladas de los embriones de rata de 16-18 días de gestación que inicialmente se contemplaron en el proyecto. Con esta estrategia se planea estandarizar el tratamiento con 8-Preninaringenina y disminuir el atraso en el proyecto. A raíz de este proyecto se deriva un capítulo de libro que se encuentra próximo a publicarse.
DI-PI-004/2020	Actividad física, sarcopenia y obesidad sarcopénica en personas mayores no institucionalizadas de la Ciudad de México	Se finaliza el proyecto. Como producto final se termina la tesis de pregrado de la alumna Ávila Obregón LI. Este trabajo comprueba la hipótesis con relación a la asociación de la actividad física con la presencia de sarcopenia en adultos mayores.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-005/2020	Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE)	El proyecto cuenta con un 35% de avance. Se elaboró el borrador final del marco conceptual y metodológico con el que se ha definido la estructura del sistema. Se continuó con el diseño y construcción de los indicadores a partir de marcos internacionales y nacionales, así como revisión bibliográfica y su disponibilidad en fuentes idóneas. También se definió la estructura temática, el contenido de la ficha de metadatos y el formato de presentación de los indicadores. Para la construcción de los indicadores de dependencia funcional se sostuvieron varias reuniones para resolver el abordaje que se le daría. En esta etapa del proyecto, se inició con la evaluación de los indicadores de acuerdo con la fuente de información: diseño del indicador y características de la fuente (cobertura, contenido, relevancia, consistencia y replicabilidad) y precisión del dato (error estándar, coeficiente de variación e intervalo de confianza). También, se desarrolla la propuesta para la visualización de los indicadores y sus gráficas correspondientes en la plataforma informática. Además, del diseño de la página web y su contenido. También se inició con el desarrollo de la estructura general de la estrategia de divulgación y el diseño y estructura de contenido de la primera parte del portafolio de evidencia del centro virtual de traslación del SIESDE.
DI-PI-006/2020	Modelaje de patrones poblacionales de envejecimiento metabólico utilizando algoritmos de aprendizaje automático no supervisados para la generación de herramientas simplificadas de tamizaje de riesgo	Se cuenta con un 50% de avance. Se está completando la preparación del primer manuscrito científico que será enviado para consideración a Nature Aging.
DI-PI-007/2020	Asociación entre dependencia funcional y depresión en adultos mayores mexicanos.	Se cuenta con un avance del 45%, el trabajo se encuentra en planeación del artículo científico para publicación en revista. Nota: En el reporte estadístico anterior se reportó por error al vaciar los datos un avance del 50%, el avance correcto del 30% lo reporta el investigador responsable en el formato de seguimiento original.
DI-PI-001/2021	Asociación entre la condición de actividad económica y la presencia de sintomatología depresiva en personas mayores de México	El proyecto cuenta con un avance del 20%, se está realizando la revisión sistemática correspondiente para poder elaborar el artículo científico. Hasta el momento, se ha realizado el análisis estadístico tanto para la tesis como el análisis preliminar para el artículo científico.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-002/2021	Impacto de la pandemia por COVID-19 en la población mexicana: análisis de los datos públicos de COVID-19 de la Secretaría de Salud	Se cuenta con un 99% de avance, el manuscrito final se envió a la revista Frontiers Public Health y fue aceptado. Aún no se tiene fecha ni datos de publicación, sigue en edición.
DI-PI-003/2021	Experiencias de la pandemia de COVID-19 en personas mayores al interior de las instituciones de cuidados a largo plazo en la Ciudad de México: análisis con perspectivas de curso de vida y género	Se reporta con un 80% de avance. Hasta la fecha se han desarrollado todas las actividades marcadas en el cronograma de la investigación, eso incluye: Mapa nacional de ICLP (públicas y privadas); Diseños de los instrumentos de producción de información así como los consentimientos informados para las instituciones y las personas mayores entrevistadas; Enlace con ICLP (públicas y privadas en la CDMX; Entrevistas semiestructuradas con 32 personas mayores (13 entrevistas en ICLP Privadas y 18 ICLP Públicas); Transcripción de entrevistas; diccionario de categorías; Tra. Codificación en el software Atlas.ti de las 32 entrevistas; informe preliminar de resultados en Julio; Presentación de resultados preliminares en el Seminario de Investigación del INGER; Creación de Out-line del primer artículo de dos para comunicar resultados.
DI-PI-004/2021	Costo de oportunidad de los cuidadores menores de edad en México	El proyecto fue concluido y sus resultados fueron usados para la elaboración de un artículo académico. Este artículo se envió a la revista Salud Pública de México, en donde después de una ronda de correcciones derivadas de los comentarios realizados por los revisores, el artículo fue aceptado y posteriormente publicado el 18 de junio de 2021: Gutiérrez-Robledo LM, Jácome-Maldonado LD, González-Rivero CB, Lozano-Juárez LR, García-Peña C. Aproximación al costo de oportunidad de los cuidadores menores de edad en México. Salud Publica Mex [Internet]. 18 de junio de 2021;63(4):530-7. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11915 . Como conclusiones datos de ENASEM 2015 muestran que en México existen 48,680 menores de edad que destinan tiempo al cuidado de adultos mayores con dependencia funcional, de los cuales 17,278 indican que no estudian y dedican un promedio de 103 horas al mes a tareas de cuidado. El costo anual total de contar en el país con cuidadores menores de edad de adultos mayores con dependencia funcional que han abandonado los estudios asciende a 1,112,210 pesos.

Tabla 2
Logros y alcances por proyecto de investigación, enero-junio 2021.

Clave INGER	Título	Logros y Alcances
DI-PI-005/2021	Caracterización de la epidemiología y factores de riesgo para desenlaces adversos relacionados con la enfermedad COVID-19 causada por el virus SARS-COV-2 en población mexicana	El proyecto se encuentra con un 30% de avance. Se han completado tres artículos para su publicación, de los cuales dos han sido aceptados y uno está en revisión. Uno de los artículos exploró el impacto de las desigualdades en COVID-19 en CDMX y fue aceptado en Clinical Infectious Diseases (IF 9.1), otro más sobre análisis geoespacial aceptado en PLoS One (IF 3.0). Un tercer trabajo está en segunda revisión en PLoS One. Se tienen en marcha algunos proyectos adicionales en colaboración con la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud.
DI-PI-006/2021	Términos de corrección en modelos lineales mixtos y estimación de ingreso, una ilustración con datos de la ENIGH asociados a adultos mayores	Se cuenta con un 75% de avance, se publicó un artículo correspondiente a teoría estadística y ejemplo en datos reales basado en datos económicos asociados a ancianos a Ramírez-Aldana, R., & Naranjo, L. (2021). Random intercept and linear mixed models including heteroscedasticity in a logarithmic scale: Correction terms and prediction in the original scale. PloS one, 16(4), e0249910.
DI-PI-007/2021	Soledad y aislamiento social como predictores de mortalidad en la población de adultos mayores	Se encuentra con un 80% de avance. El manuscrito final fue rechazado de la última revista científica al cuál fue sometido, se recibieron comentarios al respecto mismos que fueron utilizados para realizar las modificaciones necesarias. Se espera que el manuscrito sea sometido en el próximo semestre para publicación en: Journal of Health and Social Behavior.
DI-PI-008/2021	Búsqueda y reposicionamiento computacional de moléculas activas con potencial como geroprotectores	El proyecto cuenta con un avance actual del 20%, se logró realizar una base de datos de compuesto senolíticos reportados a la fecha, con lo cual se pudo realizar un análisis quimiinformático en donde se utilizaron diferentes metodologías de clustering, fingerprinting y farmacología de redes, para identificar y reposicionar nuevas moléculas con potencial semejante que no habían sido reportadas previamente, tal es el caso de la tashinona I, el hinokitol y la preusomerina C. Derivado de este proyecto se publicó el artículo: Barrera-Vazquez OS, Gomez-Verjan JC, Magos-Guerrero GA*. Chemoinformatic Screening for the Selection of Potential Senolytic Compounds from Natural Products. BIOMOLECULES. 2021; 11(3): 467.

Fuente: Elaboración propia con base en la estadística de la Dirección de Investigación y el seguimiento de protocolos registrados, 2021.

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 y 2) en un seminario interdisciplinario de investigación permanente en el INGER.

Presentaciones en foros nacionales e internacionales

De enero a junio del 2021 se realizaron 9 presentaciones orales y una presentación en modalidad de cartel 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 2021					
No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Proyecto Asociado
1	Ponencia oral en la Primera Reunión Virtual de la Asociación Mexicana de Estudios en Demencias.	21/02/6	Alteraciones de los procesos autofágicos como fuente de nuevos biomarcadores neurodegenerativos	Quiroz-Baez, R.	DI-PI-001/2015
2	Ponencia oral en la Primera Reunión Virtual de la Asociación Mexicana de Estudios en Demencias.	21/02/6	Estudio de la Iniciativa Global Dementia Friends: Experiencia de México	Torres-Castro, S.	Invitación como conferencista
3	Ponencia oral en el curso en línea "Generalidades en la atención de las personas adultas mayores en materia de cuidados paliativos y bioética".	21/03/23	Necesidad de registrar el derecho del adulto mayor de expresar sus deseos ante enfermedades graves	Medina-Campos, R.H.	Invitación como ponente
4	Ponencia oral en el Ciclo de Seminarios 2021-II de la UBIPRO-FES/Iztacala-UNAM.	21/04/20	Hacia un panel basado en miRNAs para diagnosticar el accidente cerebrovascular de tipo isquémico	Rivero-Segura, N.A.	DI-PI-002/2020
5	Ponencia oral en el Ciclo de Seminarios 2021-II de la UBIPRO-FES/Iztacala-UNAM.	21/04/20	Análisis de los cambios en la expresión genómica en individuos de la cohorte de Tlaltzapán	Gomez-Verjan, J.C.	DI-PI-007/2017

No	Actividad	Fecha	Título del trabajo	Autores	Proyecto Asociado
6	Ponencia oral en el IV Verano internacional de investigación en gerontología UNEVE 2021.	21/06/21	Implementación de un protocolo de actividad física para personas mayores con fragilidad	Medina-Campos, R.H.	DI-PI-008-2019
7	Presentación de póster en evento virtual organizado por el Departamento de Medicina de la Universidad de Dalhousie.	21/04/29	A classification tree to estimate the Clinical Frailty Scale score: a validation study using data from the Canadian Longitudinal Study on Aging	Pérez-Zepeda, M.U.	Presentación de poster
8	Ponencia oral en Mesa Temática virtual con motivo del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez.	21/06/15	Detección y Atención de la violencia y malos tratos en la vejez	Giraldo-Rodríguez, M.L.	DI-PI-007-2018
9	Ponencia oral en Seminario Virtual "Maltrato de personas adultas mayores: Evidencias para la prevención, la promoción del buen trato y las políticas públicas".	21/06/15	Estado actual del maltrato a personas adultas mayores en México	Giraldo-Rodríguez, M.L.	DI-PI-007-2018
10	Ponencia oral en conferencia virtual con motivo del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez.	21/06/16	Resultados de la encuesta salud y experiencias de vida de las Personas Adultas Mayores del municipio de Xalapa	Giraldo-Rodríguez, M.L.	DI-PI-007-2018

Fuente: Elaboración propia con base en la Estadística de la Dirección de Investigación, 2021 y del seguimiento de protocolos registrados, 2021 de la Dirección de Investigación.

Seminarios interdisciplinarios de investigación

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

Tabla 4:
Relación de seminarios de investigación 2021

Fecha de sesión	Título la presentación	Ponente
20/01/2021	Discusión de artículo: Usefulness of mobile devices in the diagnosis and rehabilitation of patients with dizziness and balance disorders: a state of the art review. Clinical interventions in aging, 15, 2397. doi: 10.2147/CIA.S289861	Lorena Parra Rodríguez
17/02/2021	Discusión de artículo: Visceral fat is associated to the severity of COVID-19. Metabolism, 115, 154440. https://doi.org/10.1016/j.metabol.2020.154440	Fernanda Carrillo Vega
26/02/2021	Presencia de Expectativas de Salud Bucal: Protocolo	Roberto Carlos Castrejón Pérez
	Estudio de la iniciativa global Dementia Friends: Experiencia de México	Sara Torres Castro
17/03/2021	Discusión de artículo: The gender gap in science: How long until women are equally represented?. PLoS biology, 16(4), e2004956. https://doi.org/10.1371/journal.pbio.2004956	Pamela Tella Vega
26/03/2021	Funcionalidad y capacidad físicas de adultos nacidos en una comunidad rural de México: investigación sobre el papel de influencias tempranas.	Pedro Arroyo Acevedo
	Diferencias por género en determinantes de síntomas depresivos	Teresa Álvarez Cisneros
28/04/2021	Discusión del artículo: Frail bodies: geriatric medicine and the constitution of the fourth age. Sociology of health & illness, 36(4), 549-563. https://doi.org/10.1111/1467-9566.12084	Raúl Medina Campos
30/04/2021	Barreras en el manejo del maltrato de personas adultas mayores en el primer nivel de atención: Experiencias del personal de salud de la Ciudad de México.	Liliana Giraldo Rodríguez
	Niveles plasmáticos de Vitamina D en un grupo de mujeres adulta mayores de centro social	Luciano Mendoza Garcés

**Tabla 4:
Relación de seminarios de investigación 2021**

Fecha de sesión	Título la presentación	Ponente
19/05/2021	Discusión del Artículo: How the logics of the market, bureaucracy, professionalism and care are reconciled in practice: an empirical ethics approach. BMC Health Serv Res 20, 1024 (2020). https://doi.org/10.1186/s12913-020-05870-7	Laboratorio de Políticas Públicas Luis Raymundo Lozano Juárez
28/05/2021	Análisis quimioinformático de moléculas aisladas de productos naturales mexicanos como compuestos activos contra el virus SARS-CoV-2	Juan Carlos Gómez Verján
	El extracto metanólico de Zephyranthes concolor incrementa la conducta ansiogénica en ratones sanos	Isabel Arrieta Cruz
25/06/2021	Factores de riesgo modificables de Demencia en adultos mayores mexicanos: análisis con ENASEM 2018	Paloma Arlete Roa Rojas

Fuente: Elaboración propia con base en la estadística de la Dirección de Investigación, 2021.

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, como lo es también el fortalecimiento de la infraestructura científica, de tal modo que se reportan los siguientes resultados:

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

Se ha dado continuidad al programa de trabajo de la Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES). Los resultados se han presentado con oportunidad a las autoridades de la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México, con el cumplimiento de metas comprometidas.

Puesta en marcha de la Unidad de Fisiología Integrativa (UFI) en modelos preclínicos de roedores

Se informa que se han alcanzado las metas para iniciar la operación de la unidad. Se concluyeron diversas actividades técnicas, operativas y normativas relacionadas en las acciones previas a la puesta en marcha, destacan: la instalación del Comité interno para el cuidado y uso de los animales de laboratorio, la elaboración de dos manuales y

la visita de verificación ordenada por la Dirección General de Salud Animal del Servicio Nacional de Sanidad Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, organismo desconcentrado de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural. El objetivo de la visita de verificación fue comprobar el cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Federal de Sanidad Animal y su Reglamento y la Norma Oficial Mexicana NOM-062-ZOO-1999. El resultado de la visita de verificación fue muy positivo, dado que no se recibieron observaciones y se obtuvo el visto bueno para ser considerado como un bioterio autorizado por la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, con una vigencia de 5 años. Actualmente se encuentran en alojamiento poco más de 120 roedores, y se están estableciendo metas experimentales en las diferentes líneas de investigación básica y preclínica, esto incluye el inicio de una colonia de ratas para modelos específicos en envejecimiento.

Comités de Investigación, Ética en Investigación y Bioseguridad

Durante el ejercicio que se reporta el Comité de Investigación (CI) recibió 9 protocolos de los cuales 8 fueron aprobados y uno de ellos está en proceso de evaluación. Durante este primer semestre el CI se reunió en 3 ocasiones de forma ordinaria.

El Comité de Ética en Investigación (CEI) realizó 3 sesiones en total: 3 ordinarias. En el periodo que se reporta se recibieron 2 protocolos, de estos 1 fue dictaminado como aprobado y 1 se encuentran en proceso de revisión.

En la siguiente tabla se describen las actividades de cada uno de los Comités de Investigación:

Tabla 5
Actividades de los Comités de investigación durante enero a junio del 2021

	Comité de Investigación	Comité de Ética en Investigación
Número de reuniones en el periodo	3	3
Número de protocolos recibidos en el periodo	9	2
Número de proyectos aprobados en el periodo	8	1

Fuente: Secretaría Ejecutiva de los Comités de Investigación y Ética en Investigación, 2021.

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

Aspectos cuantitativos (Numeralia)

AÑO	2019 (primer semestre)	2020 (primer semestre)	2021 (primer semestre)
<i>1) Total de residentes:</i>	N.A	N.A	N.A
Número de residentes extranjeros:	N.A	N.A	N.A
Médicos residentes por cama:	N.A	N.A	N.A
<i>2) Residencias de especialidad:</i>	N.A	N.A	N.A
<i>3) Cursos de alta especialidad:</i>	N.A	N.A	N.A
<i>4) Cursos de pregrado:</i>	N.A	N.A	N.A
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	21	16	22
<i>6. Núm. de alumnos de posgrado:</i>	N.A.	N.A.	N.A. ³
<i>7) Cursos de Posgrado:</i>	N.A.	N.A.	N.A. ⁴
<i>8) Núm. autopsias:</i>	N.A	N.A	N.A
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	N.A	N.A	N.A
<i>9) Participación extramuros</i>	N.A	N.A	N.A
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	N.A	N.A	N.A
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	N.A	N.A	N.A
<i>10) % Eficiencia terminal</i>	N.A	N.A	N.A
<i>(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>			
<i>11) Enseñanza en enfermería</i>	0	0	0
Cursos de pregrado:	0	0	0
Cursos de Posgrado:	0	0	0
<i>12) Cursos de actualización (educación continua)</i>	14	18	24
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,855	1,776	2,594
<i>13) Cursos de capacitación</i>	14	18	24
<i>14) Sesiones interinstitucionales:</i>	65	25	19
<i>Asistentes a sesiones interinstitucionales</i>	171	51	26
<i>15) Sesiones por teleconferencia:</i>	0	1	2
<i>16) Congresos organizados:</i>	0	0	0

Fuente: Dirección de Enseñanza y Divulgación

³ El Instituto Nacional de Salud Pública es ahora quien lleva el control de alumnos.

⁴ Idem

ASPECTOS CUALITATIVOS

Modelo de Competencias INGER

Las actividades de seguimiento al Modelo de Competencias de la Geriatría realizadas en el primer semestre han sido las siguientes:

- Se continúan con las actividades para el diseño del EC Prestación de apoyo básico centrado en la persona mayor con dependencia:
 - Instituto Nacional de Geriatría (INGER).
 - Instituto Marillac, I.A.P.
 - Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

Al cierre del primer semestre del 2021, se sigue trabajando en el estándar de competencia y se encuentra pendiente el pilotaje dada la contingencia por el COVID-19.

- Reunión del Comité de Gestión por Competencias de la Geriatría, llevada a cabo el día 28 de mayo del 2021 con la asistencia virtual de las siguientes instituciones:
 - Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica
 - Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte
 - Comisión Permanente de Enfermería
 - Dirección General de Calidad y Educación en Salud
 - Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México
 - Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia (ESEO) del Instituto Politécnico Nacional (IPN).
 - Escuela Nacional de Trabajo Social, CTSGE, Universidad Nacional Autónoma de México
 - Instituto Mexicano del Seguro Social
 - Instituto Nacional de Geriatría
 - Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores
 - Instituto para el Envejecimiento Digno, Gobierno de la Ciudad de México
 - Universidad Estatal del Valle de Ecatepec

Se tuvieron como invitados especiales a los representantes de los Centros de Evaluación de la ECE313-17 INGER que implementan los estándares de competencias de la geriatría.

- Mtra. Rocío Magallón Mariné del CE0024 Fundación Engracia Juárez.
 - Lic. Miguel Ángel Miranda del CE0025 Asociación de Enlace Cultural de México.
 - Mtra. María del Rosario Haro del CE0026 Instituto Marillac, IAP.
 - Mtra. Yanelli E. Vega Ojeda del CE0027 Instituto Universitario Gerontológico de Yucatán
- Se acreditó un nuevo Centro Evaluador: Instituto Universitario Gerontológico de Yucatán. También se realizó el seguimiento de los Centros Evaluadores: Fundación Engracia Juárez en Cholula Puebla; el Instituto Marillac, I.A.P. en la Ciudad de

México; Asociación de Enlace Cultural de México A.C. Ciudad de México. Seminario Nacional de Certificación, Monterrey, Nuevo León.

- En cuanto a lo relacionado con los procesos de evaluación; **en el periodo del primer semestre del 2021**, se han visto importantemente limitados por las restricciones derivadas de la pandemia COVID19; **solo ha sido posible realizar un proceso de evaluación, un grupo de dictamen**; emitiendo un solo certificado durante el primer semestre.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Procesos de Evaluación
Primer Semestre del 2021**

Estándar de competencia	No. de procesos
EC0217 Impartición de cursos de formación de capital humano de manera presencial grupal.	1
Total de procesos	1
Grupos de Dictamen	1
No. de certificados de competencia laboral emitidos	1

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Diseño y Desarrollo del Programa de Educación Continua

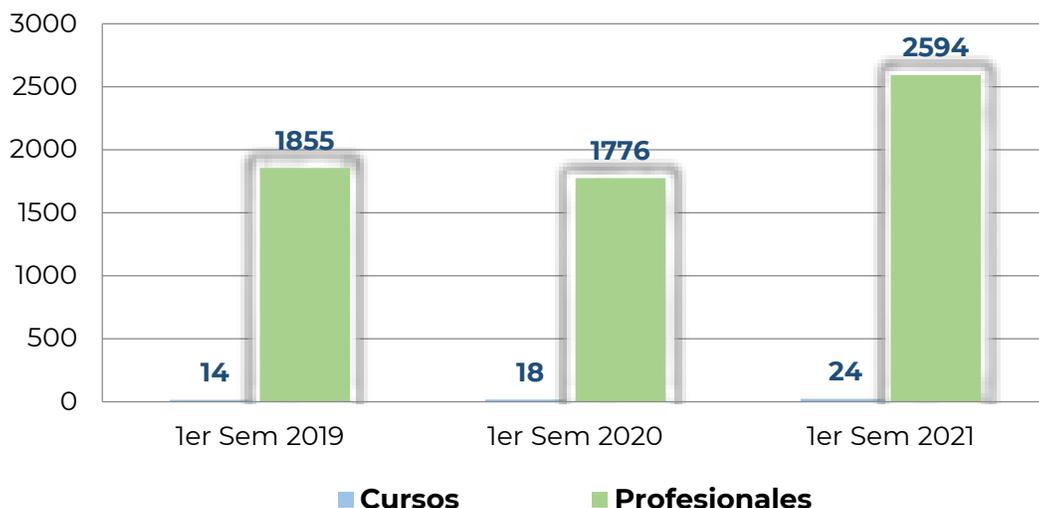
Durante el periodo enero-junio del 2021 se dio continuidad al desarrollo de los programas educativos en la modalidad en línea y videoconferencia (en sustitución de los cursos presenciales), con énfasis en el desarrollo de competencias para la atención de población adulta mayor; así como la incorporación del curso de “Atención Integrada para un envejecimiento saludable: ICOPE”

Así mismo 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 2019-2021 el número de profesionales durante el primer semestre de cada año se mantiene constante; y en el primer semestre del 2021 se registró una variación del 146% con respecto al primer semestre del año anterior.

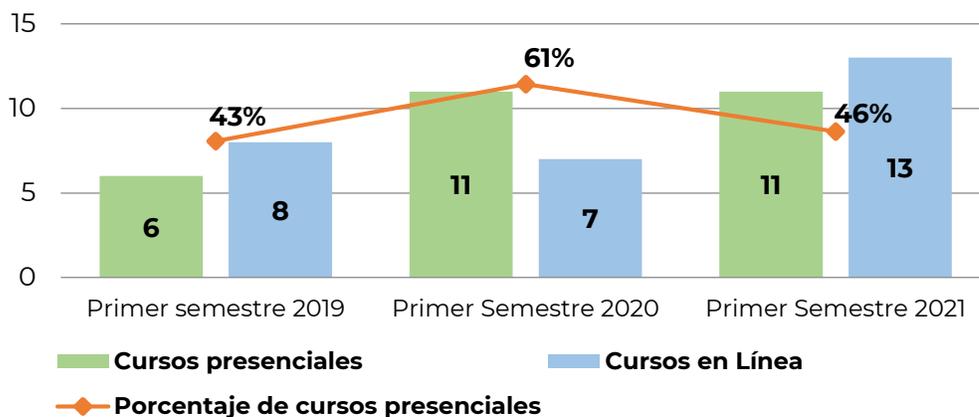
Durante el periodo enero-junio 2021 se registró un aumento de cursos del 133.33%. Se impartieron 24 cursos: 45.8% (11) correspondieron a cursos presenciales y 54.2% (13) a cursos a distancia.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Educación Continua (Presencial y en Línea)
Comparativo de Cursos
Primer Semestre de cada año 2019-2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2019-2021.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Educación Continua (Presencial y en Línea)
Relación cursos presenciales vs en línea por año
Primer Semestre de cada año 2019-2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2019-2021.

Los cursos impartidos fueron:

Presenciales

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

- Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Curso Aplicación de Programas de Actividad Física Multicomponente para Personas Mayores (impartido solo una vez)
- ICOPE Atención integrada para un envejecimiento saludable-Valparaíso Presencial por videoconferencias (impartido solo una vez; adicional a lo programado).
- Curso Brindar Apoyo de Orientación a Cuidadores Informales de Personas Mayores (impartido dos veces; una adicional a lo programado).
- Curso Apoyo en la Orientación Alimentaria para Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Aplicación de programa individual de estimulación cognitiva para personas mayores (impartido 2 veces).

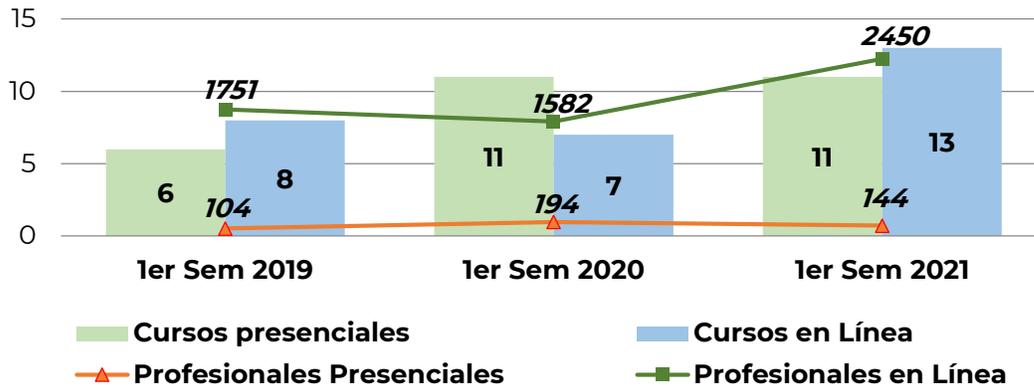
*Nota: Durante el primer semestre del 2021 los cursos presenciales se han llevado a cabo a través de videoconferencia

A distancia (Aula Virtual)

- Curso Envejecimiento Saludable (impartido 2 veces; 1 adicional a lo programado).
- Curso Nutrición en las Personas Mayores.
- ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable (impartido 2 veces; 1 adicional a lo programado).
- ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable (Valparaíso y Argentina), (impartido 2 veces; 1 adicional a lo programado).
- Prevención de la discriminación y maltrato en las personas mayores (impartido 2 veces; 1 adicional a lo programado).
- Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias.
- Curso Básico de Cuidadores
- Generalidades de la Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores (impartido solo una vez; adicional a lo programado).
- Diplomado de Medicina Geriátrica.

Con los 24 cursos impartidos durante el periodo, se obtuvieron 2594 profesionales que concluyeron y recibieron constancia: 2450 (94.4%) en la modalidad a distancia o en línea y 144 (5.6%) en modalidad presencial.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Educación Continua (Presencial y en Línea)
Cursos del Primer Semestre de cada año
Por Modalidad y Participantes
Primer Semestre de cada Año 2019-2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2019-2021.

Programa de Educación Continua Modalidad Presencial

1.- 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,

3.- Modelo de Competencias para la Atención de la Persona Mayor.

La Subdirección de Formación Académica lleva a cabo acciones de coordinación del Comité de Gestión por Competencias y la operación de la Entidad de Certificación y Evaluación que incluye entre otras actividades: la incorporación de los Centros Evaluadores para procesos de capacitación, evaluación y certificación de competencias, para la implementación del modelo de competencias.

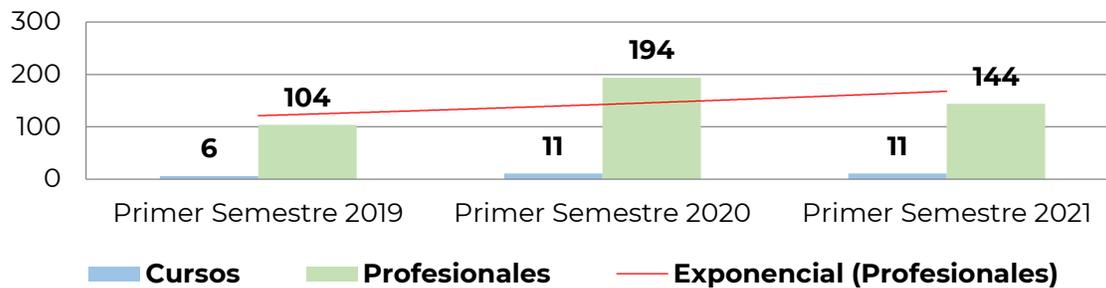
En total **se desarrollaron 11 cursos presenciales, con un total de 144 profesionales provenientes de diversas instancias de salud.**

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua Modalidad Presencial
Comparativo de Cursos Presenciales Impartidos
Primer Semestre de cada Año 2019-2021**

Modalidad	Primer Semestre 2019	Primer Semestre 2020	Primer Semestre 2021
Cursos presenciales	6	11	11
Profesionales presenciales	104	194	144

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2019-2021.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua. Modalidad Presencial
Comparativo de Cursos Presenciales por Año
Primer Semestre 2019-2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2019-2021.

De los 11 cursos-talleres que se reportan en este semestre: todos son programas educativos del INGER.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua Modalidad Presencial
Cursos Impartidos Primer Semestre 2021**

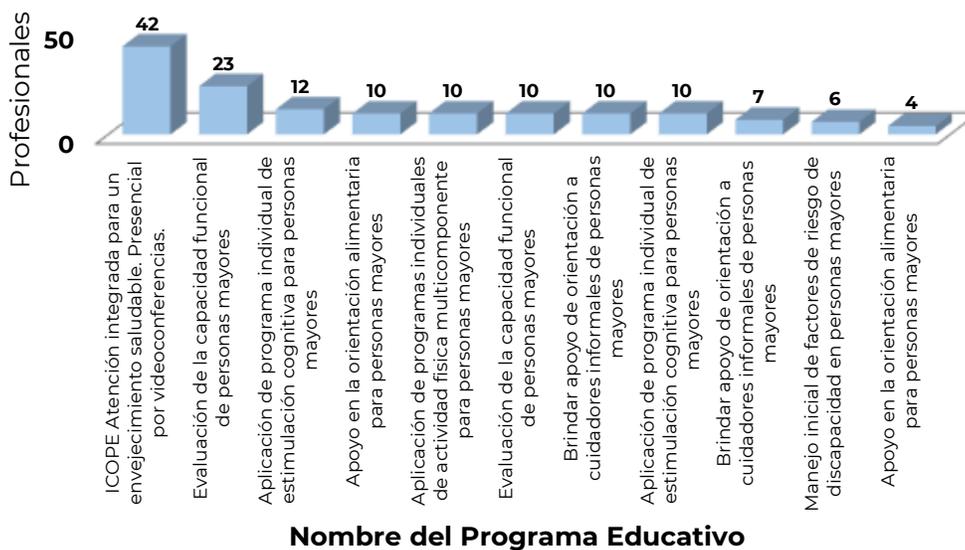
Nombre	Objetivo	Fecha	Profesionales que recibieron constancia
 <p>Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores</p>	<p>Al término del curso las y los participantes demostrarán el manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad, de acuerdo con el EC0965, para prevenir, retardar o minimizar la discapacidad en las personas mayores con las que tiene contacto directo y con el fin de evaluar su competencia y eventual certificación.</p>	<p>25 de enero al 1 de marzo</p>	<p>6</p>
 <p>Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores</p>	<p>Al finalizar este curso las y los participantes reconocerán cómo 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 en el Estándar de Competencia EC0964 del Sistema Nacional de Competencias.</p>	<p>11 de febrero al 11 de marzo</p>	<p>23</p>
 <p>Aplicación de Programas de Actividad Física Multicomponente para Personas Mayores</p>	<p>Al término del curso los y las participantes aplicarán la sesión presencial de un programa individual de actividad física multicomponente para personas mayores elaborado de acuerdo con el EC1141, con el fin de facilitar el proceso de evaluación de su competencia</p>	<p>23 de febrero al 23 de marzo</p>	<p>10</p>
 <p>ICOPE Atención integrada para un envejecimiento saludable. Presencial por videoconferencias.</p>	<p>Al terminar el curso los participantes reconocerán a la atención integrada de personas mayores como una estrategia que contribuye a optimizar la capacidad funcional y a lograr un envejecimiento saludable.</p>	<p>Del 21 de abril al 12 de mayo</p>	<p>42**</p>
 <p>Brindar Apoyo de Orientación a Cuidadores Informales de Personas Mayores</p>	<p>Al término del curso las y los participantes aplicarán los aspectos teóricos metodológicos requeridos para brindar apoyo de orientación a cuidadores informales de personas mayores de acuerdo con lo establece el EC 1209, con fines de certificación de su competencia en el mismo.</p>	<p>1 de marzo al 29 de marzo</p>	<p>7**</p>
		<p>Del 7 de mayo al 4 de junio</p>	<p>10</p>

Nombre	Objetivo	Fecha	Profesionales que recibieron constancia
 Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores	Al finalizar el curso los y las participantes: reconocerán como apoyar la orientación alimentaria de personas mayores de acuerdo con lo que establece el estándar de competencia EC1142 del Sistema Nacional de Competencias., incrementando a su vez, la probabilidad de certificarse en el mismo	19 de enero al 16 de febrero	10
		Del 3 de mayo al 31 de mayo	4
 Aplicación de programa individual de estimulación cognitiva para personas mayores	Al finalizar este curso las y los participantes demostrarán la aplicación de un programa individual de estimulación cognitiva para personas mayores, de acuerdo con el EC1208 "Aplicación de programa individual de estimulación cognitiva en personas mayores", para mantener o mejorar la capacidad cognitiva en las personas mayores, con el fin de evaluar su competencia y eventual certificación	5 de febrero al 5 de marzo	12
		Del 12 de mayo al 9 de junio	10
Total		11	144

**Nota: cursos impartidos adicionales a lo programado.

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

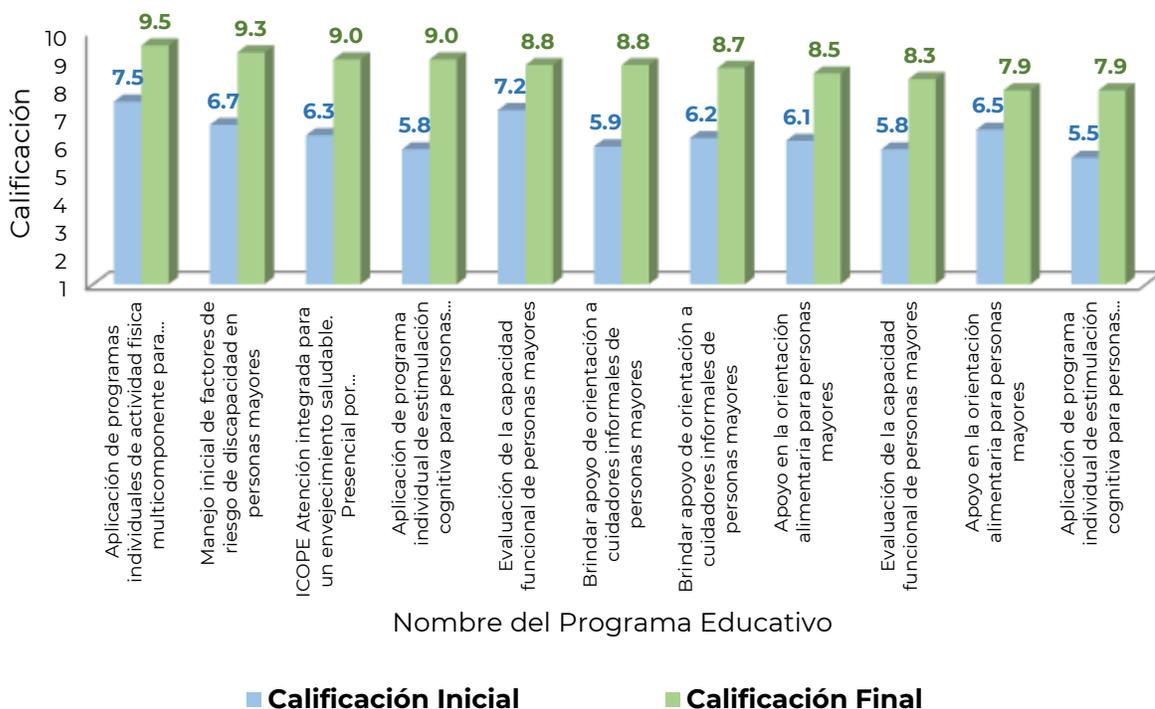
**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua. Modalidad Presencial
Número de participantes que recibieron constancia por temática.
Primer Semestre 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

En lo referente al conocimiento adquirido a través de los cursos impartidos antes mencionados, en el primer semestre del 2021, podemos observar que existe un incremento como se muestra en la siguiente gráfica:

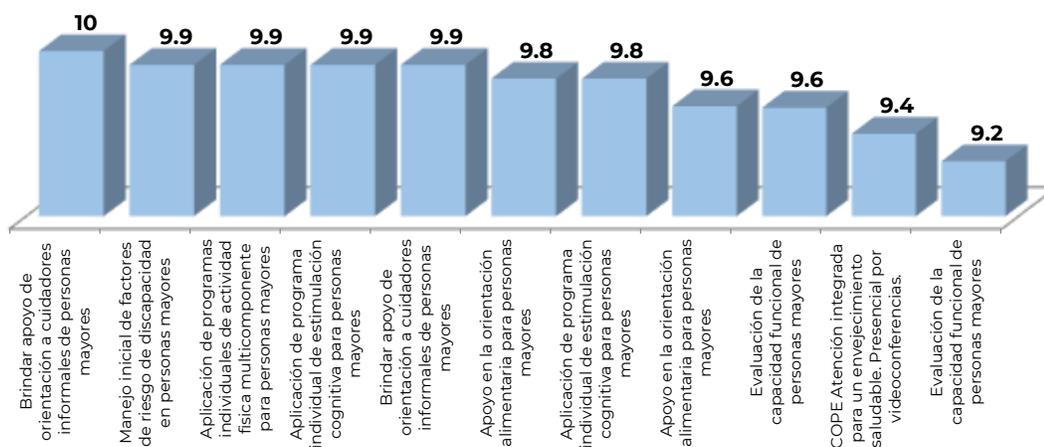
**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua. Modalidad Presencial
Calificación Inicial y Final de los participantes
Primer Semestre 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

En cuanto a la percepción que los profesionales tienen respecto de cada curso, se puede destacar que, durante el periodo de informe, el promedio fue de 9.7. Si bien, ese fue el dato alcanzado, a nivel de curso podemos observar como en la mayoría de 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
Primer Semestre 2021.**



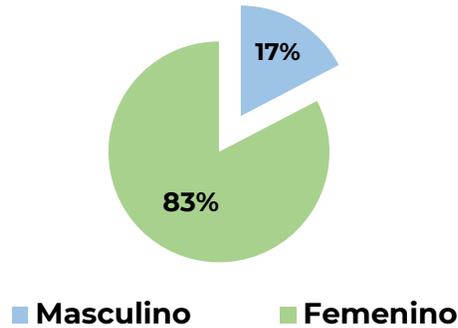
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Perfil de los Participantes de Cursos Presenciales Durante el Primer Semestre del 2021

En lo que respecta al perfil de los profesionales de los cursos en modalidad presencial, podemos señalar que se estructura de la siguiente forma: mujeres entre los 30 y 64 años que residen en la Ciudad de México y Estado de México. Es importante mencionar que, el 100% de los cursos de educación continua fueron impartidos en la Ciudad de México.

Se observó que del total de 144 profesionales que recibieron constancia: 25 fueron hombres (17.4%); y 119 fueron mujeres (82.6%).

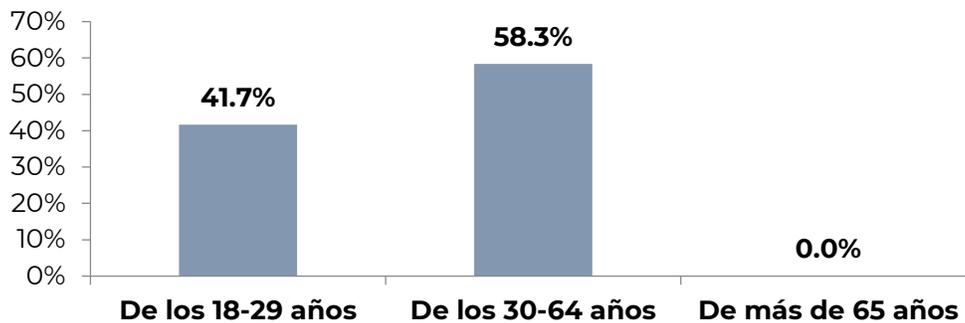
**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua. Modalidad Presencial
Perfil de participantes por sexo
Primer Semestre 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

También se observó que del total de 144 profesionales que recibieron constancia, 60 tenían entre 18 y 29 años (41.7%); 84 tenían entre 30 y 64 años (58.3%); y de acuerdo con el periodo reportado, no hubo población mayor a 65 años (0%).

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Formación Académica
Educación Continua. Modalidad Presencial
Perfil de participantes por edad
Primer Semestre 2021**



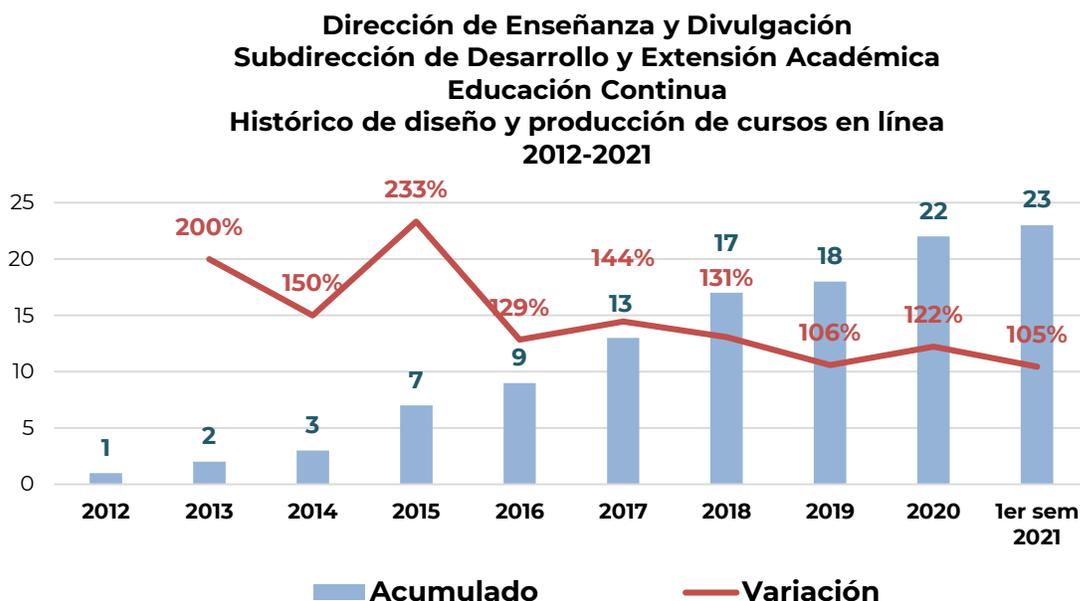
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Programa de Educación Continua Modalidad a Distancia (Aula Virtual)

La oferta académica del Instituto Nacional de Geriatría en la modalidad a distancia se encuentra estructurada con base en la línea de conocimiento para un Envejecimiento Saludable y diseñada con la mejor información y evidencia posible.

Se busca la articulación de cursos y diplomados diseñados para el aprendizaje significativo y por competencias, con Mooc's –Massive Online Open Courses-, Cursos autogestivos, Diplomados autogestivos y Diplomados tutorados para sensibilizar y proponer un cambio en la manera de pensar respecto a la salud en la vejez, no partiendo de la presencia o ausencia de enfermedades, sino proyectando el bienestar y la capacidad de las personas mayores, para conservar su funcionalidad, logrando que éstos realicen el mayor tiempo posible las actividades que son de su gusto e interés.

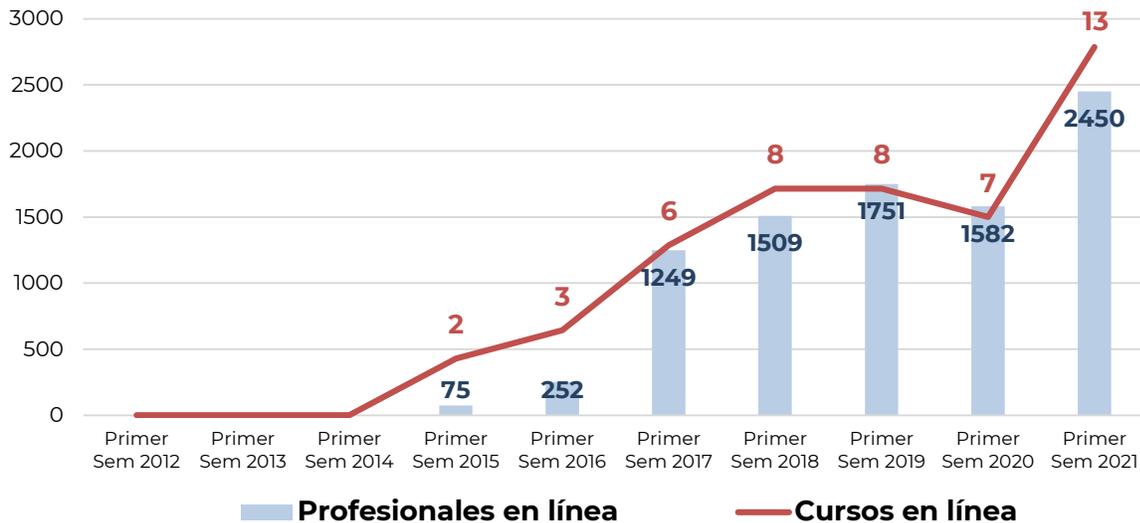
En cuanto a Diseño y Producción de nuevos cursos durante el primer semestre del 2021 se empezó con los trabajos de planeación para el diseño del curso “Metodología de la investigación para residentes de Geriatría”. Se coordinaron esfuerzos con la Dirección de Investigación para el establecimiento de la identidad gráfica del curso y la grabación de videoclases que permitirán el diseño del mismo.



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2021.

Respecto de la **Implementación y Seguimiento de los Cursos y Diplomados**, durante el primer semestre del 2021 se impartieron 13 cursos con un total de 2450 profesionales, lo que mantiene la tendencia de crecimiento en la operación, aún sin el componente de recursos necesario, tanto para la implementación como para el diseño y producción con el que se contó de forma ininterrumpida desde el 2012 y hasta el 2019.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua
Comparativo de Profesionales y Cursos en Línea
Primer Semestre de cada año 2012-2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2012-2021.

En la implementación de la oferta educativa a distancia, se utilizó la metodología diseñada para ello, la cual cuenta con etapas de promoción, registro en línea, generación del usuario y contraseña para el acceso al Aula Virtual, acompañamiento de los participantes, generación de los informes correspondientes y documentación-soporte del proceso.

Dichas actividades se realizan para cada uno de los productos de la oferta educativa, la implementación promedio de cada curso, incluyendo actividades previas y posteriores tiene una duración promedio de 14 semanas.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Modalidad en Línea
Cursos a Distancia. Primer Semestre 2021

No.	Nombre	Objetivo	Fecha	Profesionales que recibieron constancia
1		Identificar a los diferentes elementos que intervienen en el proceso de nutrición, a fin de reflexionar sobre los hábitos de alimentación en la adultez y la vejez.	Del 3 al 16 de febrero	237
2		Al finalizar el curso, el participante será capaz de proporcionar una atención integrada a personas mayores, implementando las directrices para las intervenciones comunitarias dirigidas a limitar el deterioro de la capacidad.	Del 24 al 20 de abril	238
3		Al término del curso, los participantes reconocerán como se evalúa la capacidad funcional de personas mayores a partir de la determinación de su capacidad intrínseca y su entorno.	Del 7 de abril al 4 de mayo	93**
4		El participante distinguirá los determinantes del proceso de envejecimiento, el concepto de capacidad funcional y la interacción entre sus componentes para el fomento de un envejecimiento activo y saludable.	Del 3 al 16 de febrero	219
			Del 9 al 22 de junio	233**
5		Reconocer los elementos que componen la capacidad funcional y su interacción en el proceso de envejecimiento a fin de fomentar y mantener la capacidad funcional en las personas mayores, por medio de la evaluación integral y recomendaciones generales para lograr un envejecimiento saludable.	Del 24 de marzo al 15 de junio	188

No.	Nombre	Objetivo	Fecha	Profesionales que recibieron constancia
8		Al terminar el curso, los participantes reconocerán acciones que contribuyen a combatir la estigmatización, la discriminación y los malos tratos de las personas mayores desde una perspectiva de derechos humanos	Del 3 de febrero al 2 de marzo	283**
			Del 5 de mayo al 1 de junio	262
10		Brindar una guía detallada de atención integrada para ayudar a los trabajadores de salud y de atención comunitaria a poner en práctica las recomendaciones descritas en las directrices ICOPE para las personas mayores	Del 3 de febrero al 2 de marzo	213
			31 de marzo al 20 de abril (ver. Valparaíso)	44
			Del 12 de mayo al 8 de junio	167**
			Del 02 al 22 de junio (ver. Argentina)	54**
11		Proporcionar al paciente 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	Del 24 de marzo al 20 de abril	219
Total				2450

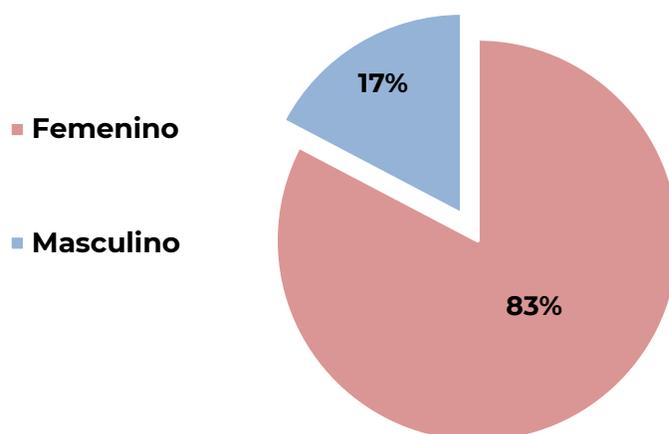
**Nota: cursos impartidos adicionales a lo programado.

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Perfil de los Participantes de Cursos en Línea Durante el Primer Semestre del 2021

Del total de 2450 profesionales en línea: 2025 fueron mujeres (82.7%) y 425 hombres (17.3%).

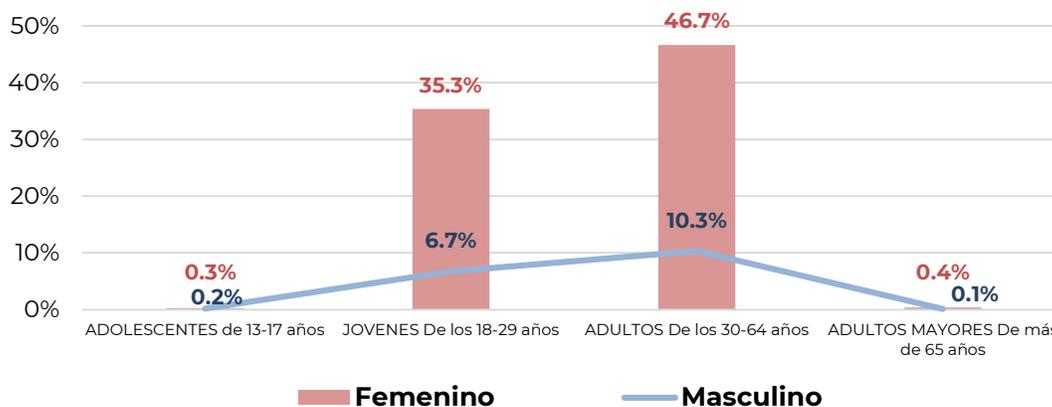
Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Perfil de participantes por sexo. Primer semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

En cuanto a edad y sexo, la mayor presencia se encontró en 46.7% de mujeres entre los 30 y 64 años y la menor presencia fue de hombres de 65 años y más con solo un 0.1%.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Modalidad a Distancia
Profesionales por Edad y Sexo
Primer Semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

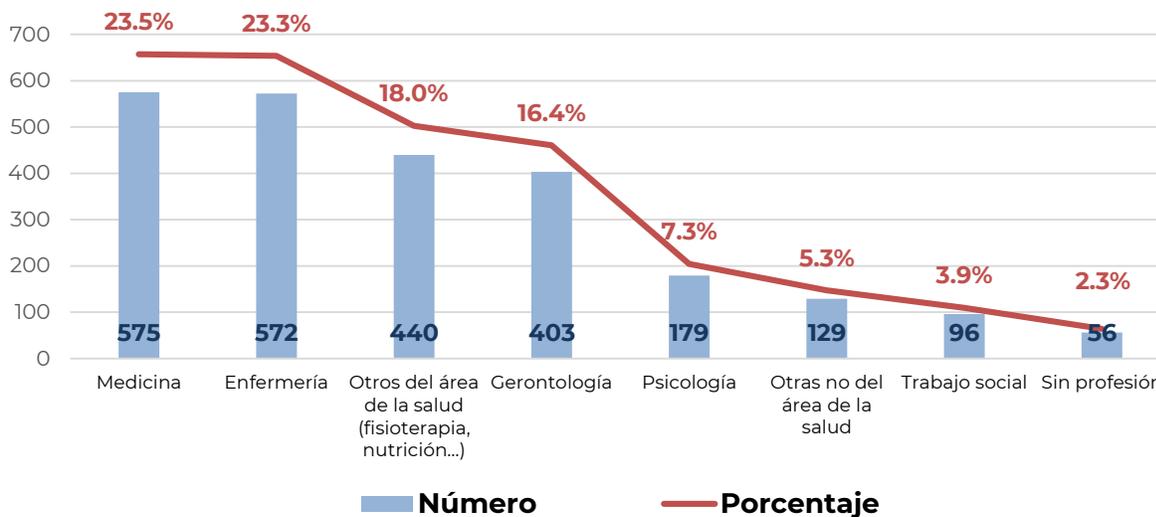
Profesionalmente hablando, los participantes con mayor presencia fueron: los médicos con un 23.5%; así como Enfermería con un 23.3%; y algunos otros profesionales en otras áreas de la salud que representaron el 18% fueron: Nutriólogos, Fisioterapeutas, Terapeutas físicos, entre otros.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Perfil Profesional
Primer semestre 2021**

Profesión	Número	Porcentaje
Medicina	575	23.5%
Enfermería	572	23.3%
Otros del área de la salud (fisioterapia, nutrición...)	440	18%
Gerontología	403	16.4%
Psicología	179	7.3%
Otras no del área de la salud	129	5.3%
Trabajo social	96	3.9%
Sin profesión	56	2.3%
Total	2,450	100%

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Perfil Profesional
Primer semestre 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

En cuanto a ***lugar de residencia de los profesionales*** podemos señalar que el 43% se encuentran concentrados en la Ciudad de México y Estado de México, seguidos por Jalisco y Puebla con un 4% y 3% respectivamente; por otra parte, se registró un 10% respecto a los profesionales extranjeros en este periodo.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia

Perfil de los Profesionales por Entidad Primer semestre 2021

Entidad	No.	%
Extranjero	255	10%
Aguascalientes	52	2%
Baja California	32	1%
Baja California Sur	6	0%
Campeche	11	0%
Coahuila	53	2%
Colima	10	0%
Chiapas	51	2%
Chihuahua	26	1%
Ciudad de México	510	21%
Durango	51	2%
Guanajuato	33	1%
Guerrero	25	1%
Hidalgo	109	4%
Jalisco	78	3%
México	540	22%
Michoacán	29	1%
Morelos	43	2%
Nayarit	27	1%
Nuevo León	50	2%
Oaxaca	39	2%
Puebla	99	4%
Querétaro	49	2%
Quintana Roo	6	0%
San Luis Potosí	33	1%
Sinaloa	19	1%
Sonora	35	1%
Tabasco	11	0%
Tamaulipas	16	1%
Tlaxcala	10	0%
Veracruz	47	2%
Yucatán	53	2%
Zacatecas	42	2%
Total general	2450	100%

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Si bien el grueso de los profesionales es de nacionalidad mexicana, el impacto y penetración de la oferta de educación continua del INGER cada vez tiene mayor presencia a nivel regional y en América Latina; puesto que en este periodo de reporte 255 profesionales (10%) son extranjeros.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Nacionalidad de Profesionales
Primer Semestre 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

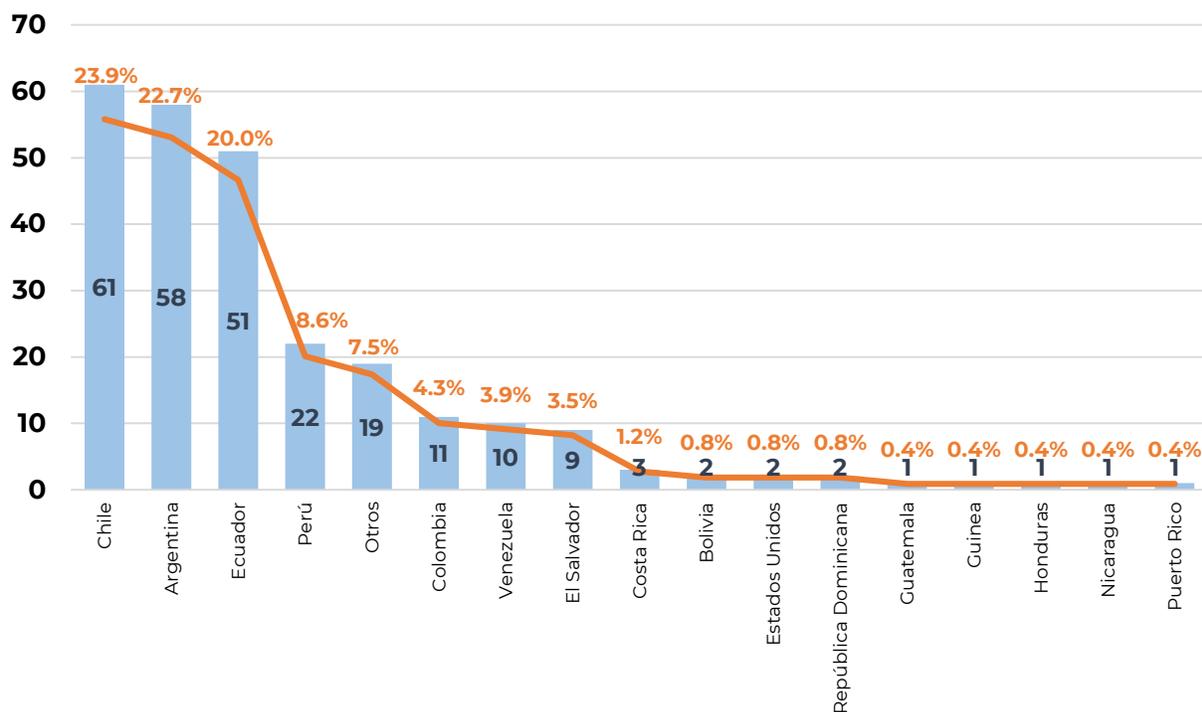
Se observaron 255 profesionales extranjeros en los cursos, siendo la mayor presencia de los siguientes países; Chile, Argentina, Ecuador y Perú.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Perfil de los Profesionales Extranjeros por País
Primer semestre 2021

País	Porcentaje de profesionales y extranjeros
Chile	23.9%
Argentina	22.7%
Ecuador	20%
Perú	8.6%
Otros	7.5%
Colombia	4.3%
Venezuela	3.9%
El Salvador	3.5%
Costa Rica	1.2%
Bolivia	0.8%
Estados Unidos	0.8%
República Dominicana	0.8%
Guatemala	0.4%
Guinea	0.4%
Honduras	0.4%
Nicaragua	0.4%
Puerto Rico	0.4%
TOTAL	100%

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

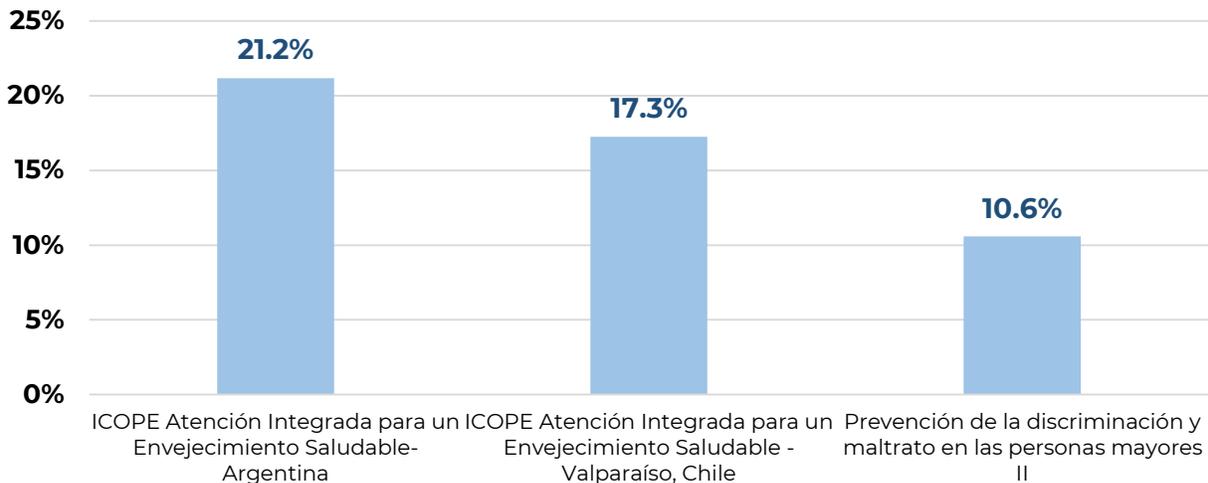
Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Perfil de los Profesionales Extranjeros por País
Primer semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

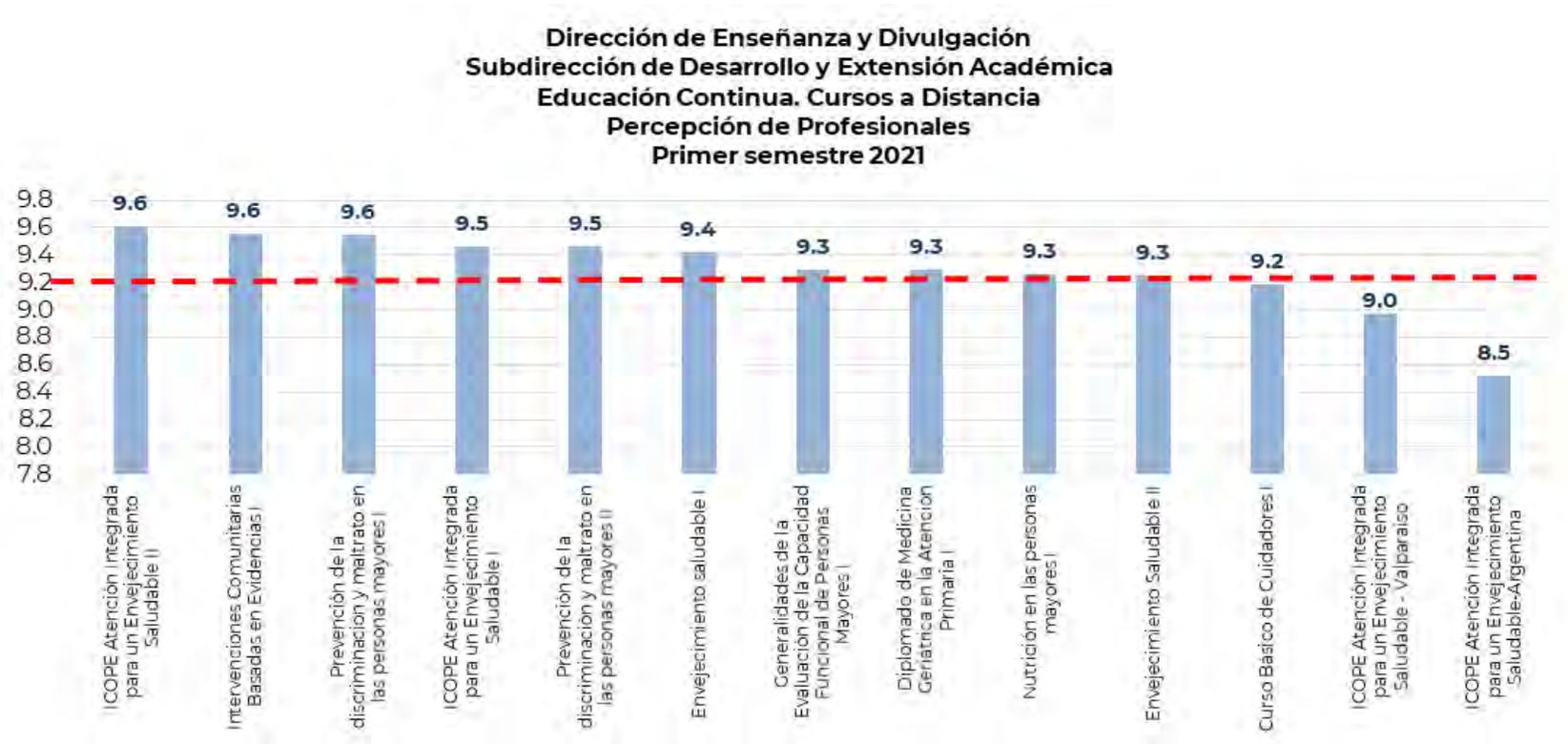
Los cursos con mayor presencia de participantes extranjeros fueron: “ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable-Argentina”, “ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable – Valparaíso, Chile” (cuya oferta fue exclusiva para profesionales extranjeros en ambos cursos) y “Prevención de la Discriminación y Maltrato en las Personas Mayores II”.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Oferta Educativa a Distancia
Cursos con Mayor Participación de Extranjeros con Respecto al Total de Participantes Extranjeros
Primer Semestre 2020



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

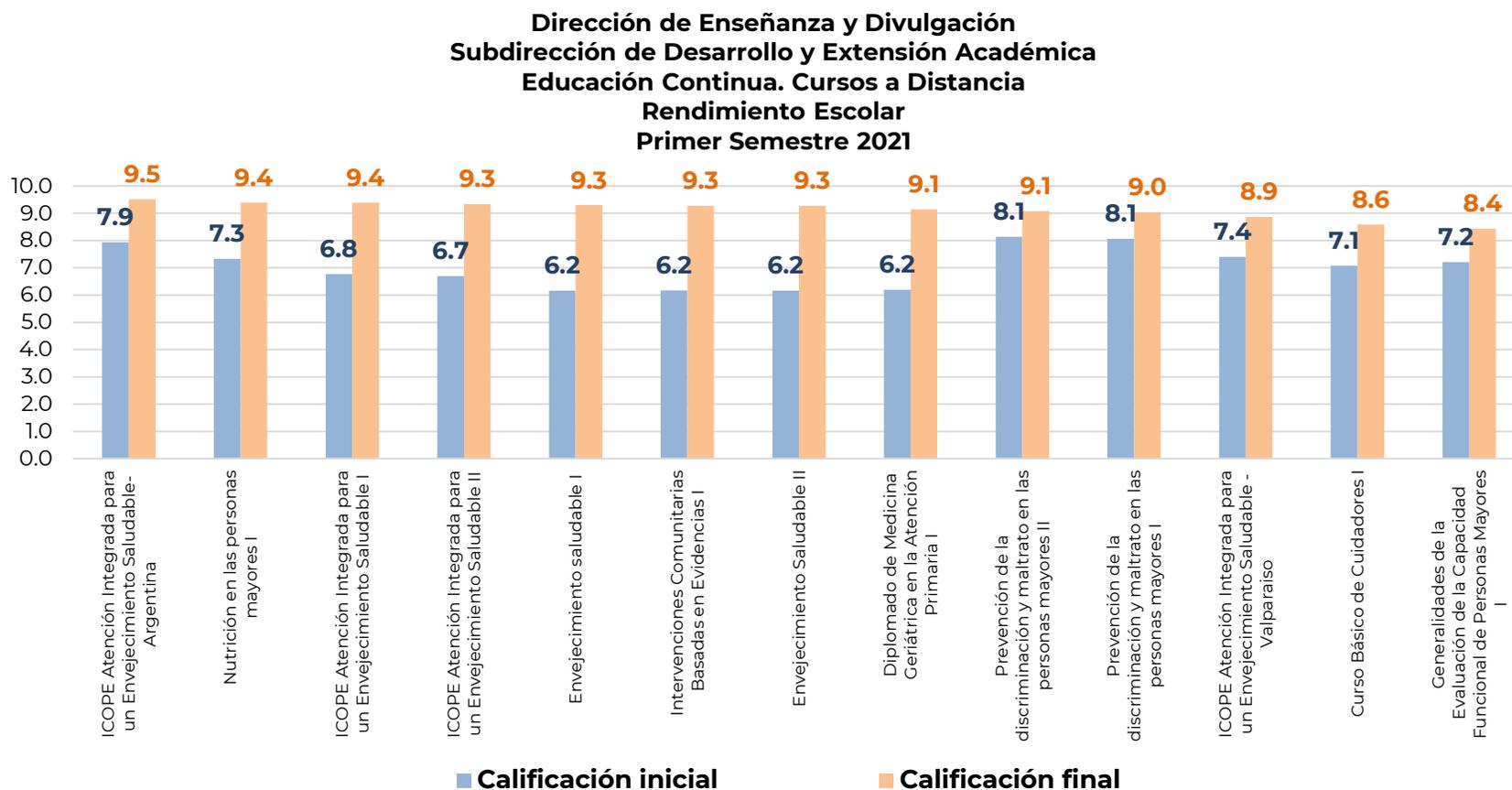
Como parte del seguimiento a la implementación de cada curso, se aplica una cédula sobre la percepción que los profesionales tienen respecto de cada curso, al respecto, es de destacar que durante el periodo de informe 1 de enero al 30 de junio del 2021, el promedio de percepción fue de 9.3, manteniéndose por encima de la meta de 9.2.



--- 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. 2021.

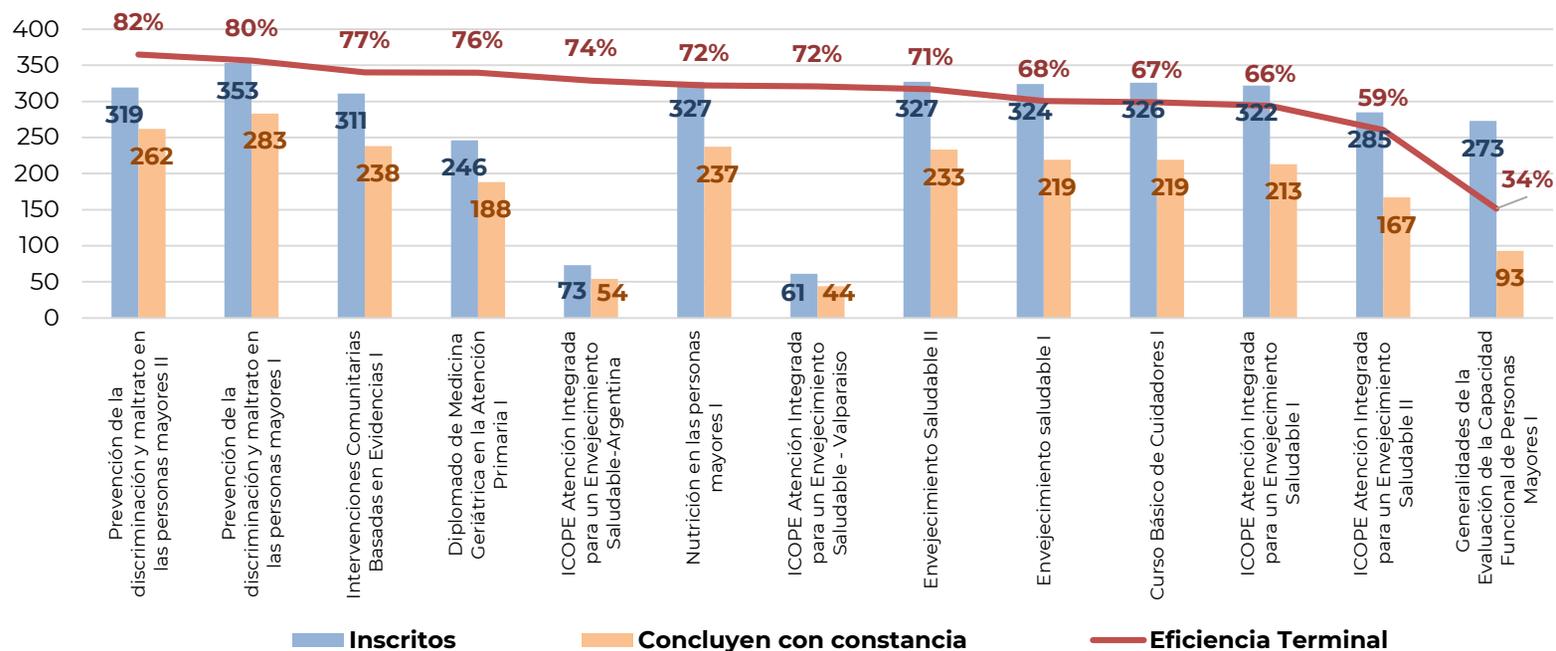
Como parte de la implementación de la oferta educativa a distancia, se aplica una evaluación diagnóstica al inicio de cada curso o diplomado, lo que durante el primer semestre del 2021 arrojó una calificación promedio de 7, y a la conclusión de los mismos, el promedio de calificación fue de 9.1.



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

En ese mismo sentido, la eficiencia terminal de la oferta educativa se encuentra en un promedio de 69%, por arriba de lo que cursos autogestivos potencialmente alcanzan, y de manera particular cursos como del de Intervenciones comunitarias basadas en evidencia alcanzó hasta un 82% de eficiencia terminal.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Educación Continua. Cursos a Distancia
Eficiencia Terminal de los Profesionales
Primer Semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Comunicación y Divulgación del Conocimiento

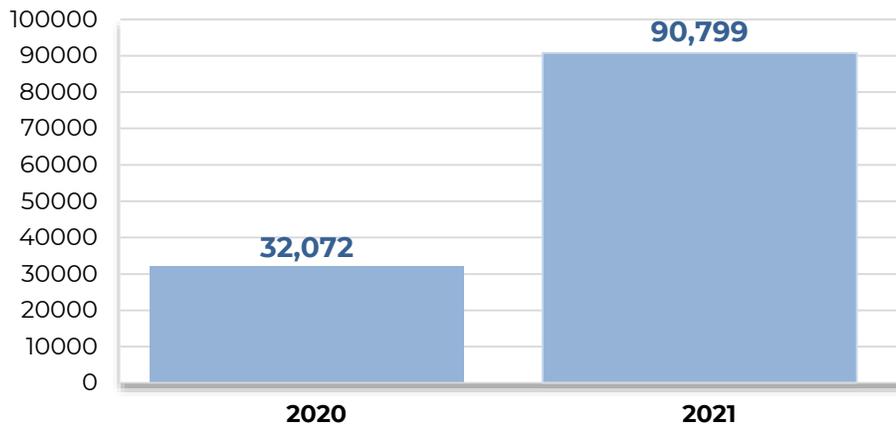
Durante el periodo enero-junio del 2021 el Instituto Nacional de Geriatría a fin de divulgar y comunicar la cultura del envejecimiento saludable (nutrición, actividad física, prevención e identificación de factores de riesgo y mantenimiento de la capacidad funcional), así como dar a conocer el material original generado por sus investigadores y académicos; desarrolla material multimedia, gráfico y publicaciones para ser compartidos en diferentes medios y plataformas que permitan su proyección hacia el mayor número posible de personas.

Canal Geriatría.mx

Durante el periodo enero-junio del 2021, el canal Geriatría.mx, canal institucional de YouTube del Instituto Nacional de Geriatría, registró 90,799 visitas, lo que significó un 283.11% más que el mismo periodo en el año anterior, en el cual fueron solo 32,072 visitas.

La principal estrategia durante el periodo ha sido refrescar y difundir material de alto impacto en redes sociales en horarios y días adecuados para cada contenido.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Comunicación y Divulgación
Comparativo de visitas de Canal de Youtube
Primer Semestre de cada año 2020 - 2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2020-2021.

Entrevistas e investigaciones de temas relacionados con salud y envejecimiento y participación en medios de comunicación.

Durante el periodo de referencia se realizaron 6 entrevistas a expertos del INGER, esto derivado de la contingencia por COVID-19 para acudir a espacios presenciales.

Redes Sociales

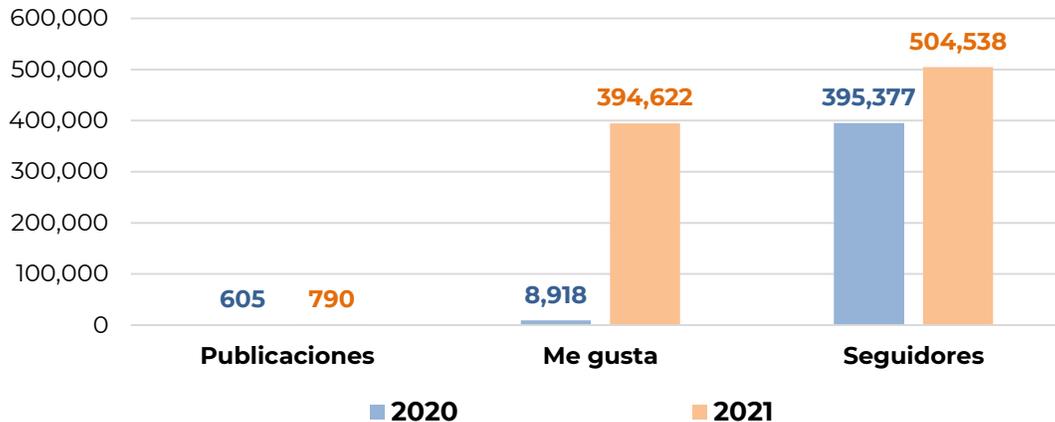
La tendencia al alza en la presencia del INGER en redes sociales se mantiene.

Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Comparativo de Tendencia de Facebook Primer Semestre de cada Año 2020-2021

Facebook	Publicaciones	Me gusta	Seguidores
1er semestre 2020	605	8,918	395,377
1er semestre 2021	790	394,622	504,538

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2020-2021.

Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Comparativo de Tendencia de Facebook Primer Semestre de cada año 2020 - 2021



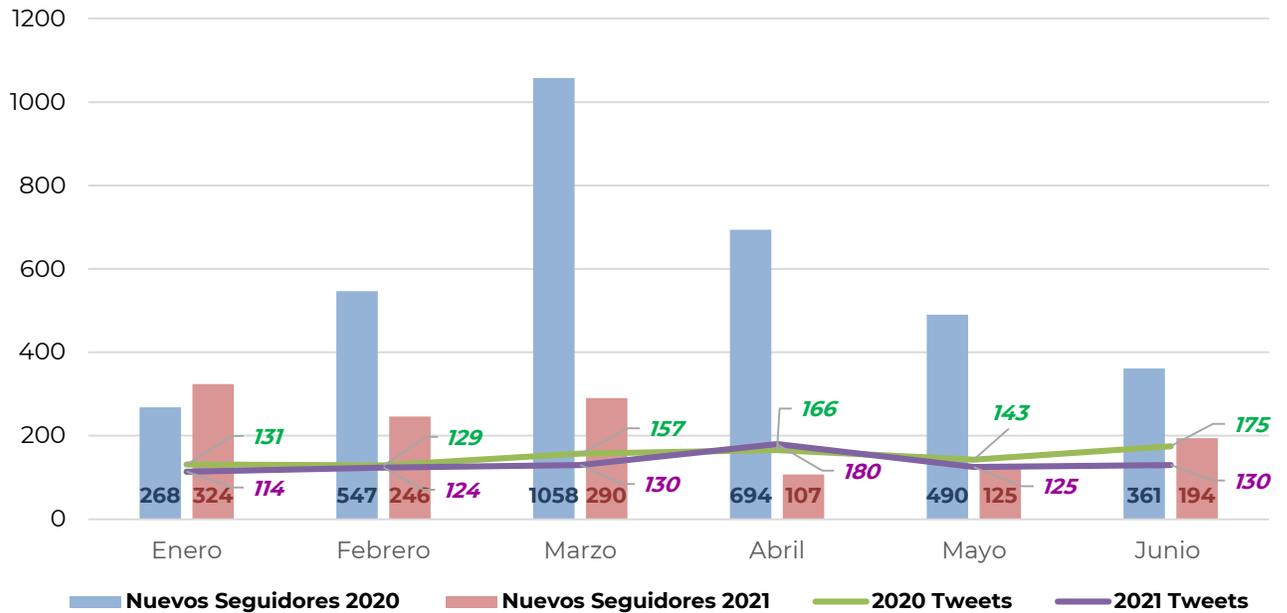
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2020-2021.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Comparativo de Tendencia de Twitter
Primer Semestre de cada Año 2020-2021**

TWITTER	2020		2021	
	Tweets	Nuevos Seguidores	Tweets	Nuevos Seguidores
Enero	131	268	114	324
Febrero	129	547	124	246
Marzo	157	1058	130	290
Abril	166	694	180	107
Mayo	143	490	125	125
Junio	175	361	130	194

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2020-2021.

**Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Comparativo de Tendencia de Twitter
Primer Semestre de cada año 2020-2021**



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2020-2021.

Boletín INGER

En 2021 se fortaleció el esquema de comunicación a partir del diseño de una nueva era en el Boletín Institucional, ahora llamado Boletín Interactivo del INGER. De enero a junio se trabajó en su rediseño y volvió a publicar en junio del presente año, en su nueva modalidad “bimestral” y formato PDF para descargar.

Esta publicación electrónica alcanzó un total de 11,800 personas con un promedio de 150 interacciones cada una y 100 clics en el enlace de descarga, lo que en promedio generó 800 visitas a la semana y en promedio 3,500 visitas mensuales.



Un atractivo sustancial que se le sumo al Boletín es que se puede descargar en PDF desde cualquier dispositivo electrónico y que se encuentra dentro de la página institucional, lo que genera un mayor número de visitas e interacciones con la misma.

Publicaciones



- Diseños editoriales y cuidado editorial
- Compendio artículos del repositorio
- Compendio de Estándares de Competencia
- Documento de divulgación sobre la Oferta Educativa del Instituto Nacional de Geriatria
- Boletín Junio - Julio

Infografías

Como estrategia para mayor visibilidad del contenido se emprendió la estrategia de focalizar los horarios y días clave en redes sociales, lo que permita incrementar la afluencia a los materiales multimedia publicados.

Actualmente las infografías se han convertido en una referencia de información dentro de Facebook y Twitter.

Durante el periodo se realizaron 3 nuevas infografías que se sumaron al material multimedia de divulgación.



Repositorio Institucional

El Repositorio Institucional complementa las acciones de divulgación como espacio de consulta, abierto a especialistas y público interesado en materia de envejecimiento y salud.

Al corte del primer semestre del 2021, cuenta con 124 publicaciones. Las cuales arrojan los siguientes resultados en la operación.



Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica Tendencia Operación Repositorio Institucional Primer Semestre 2021

ACTIVIDAD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Búsquedas	585,064	619,977	661,548	221,856	396,696	590,393
Documentos o Ítems Vistos o Revisados	29,398	19,966	30,663	11,446	7,515	6,697
PDF Descargados	6,128	4,906	6,993	2,366	2,132	1,928

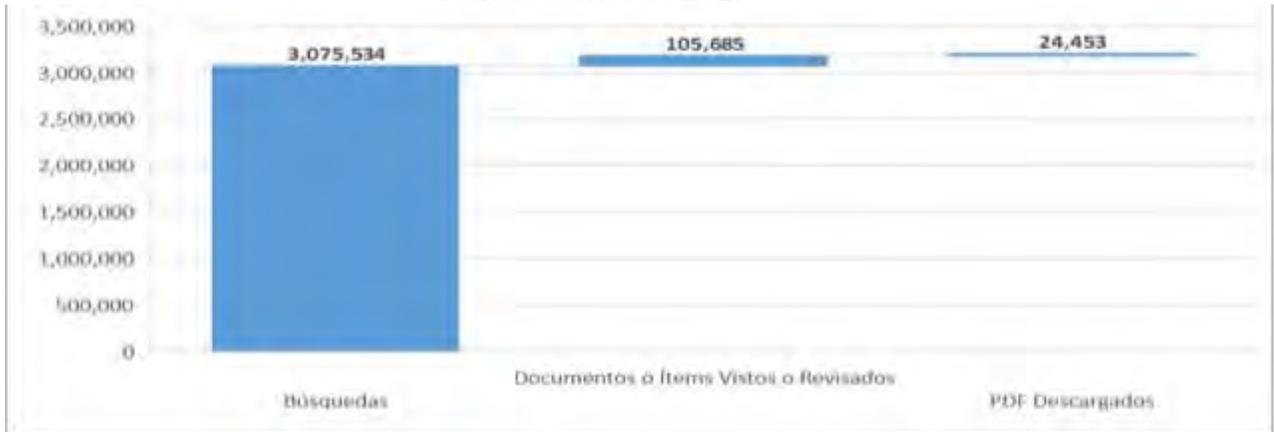
Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Tendencia Operación Repositorio Institucional
Primer Semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica
Gestión del Repositorio Institucional
Primer Semestre 2021



Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Durante el primer semestre del 2021 por parte de Enseñanza y Divulgación, se participó como expositores en eventos de otras instituciones.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Participación en conferencias, charlas, sesiones o cursos en representación del
INGER
Primer Semestre 2021

Nombre evento/Tema	Fecha	Tema	No. Participantes	Ponente
Sesión académica con servicio social del Instituto Marillac	22 junio	Importancia de la formación de recursos humanos en salud para el cuidado del adulto mayor	50	Mtra. Ma. Isabel Negrete

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Dirección de Enseñanza y Divulgación
Participación en teleconferencias
INGER
Primer Semestre 2021

Nombre Sesión o programa/Institución	Fecha
Taller: Tu guía para cada día en la enfermedad de Parkinson	10 de abril 2021
Derecho a la Salud de las Personas Adultas Mayores/Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores	30 de abril 2021

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Sesiones interinstitucionales

Al primer semestre de 2021 se realizaron un total de 19 sesiones interinstitucionales correspondientes a la participación de la Dirección de Enseñanza en diferentes grupos de trabajo y de coordinación para el cumplimiento de las acciones específicas del Plan Anual de Trabajo.

Sesiones Interinstitucionales por tema	No. De Sesiones	No. Participantes
Grupo técnico de expertos para el desarrollo de estándar de competencia Prestación de apoyo básico centrado en la persona mayor con dependencia.	6	6
Reuniones de trabajo/Seguimiento para acreditación como Centro de Evaluación.	7	10
Reunión Grupo Técnico CCINSHAE	6	10
TOTAL	19	26

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2021.

Actividades Adicionales:

- Impartición del Curso: “Evaluación de la competencia de candidatos con base en estándares de competencia” en el periodo de impartición del 3 de marzo al 31 de marzo del 2021. Cinco participantes obtuvieron la constancia.
- Impartición del Curso: “Impartición de Cursos de Formación de Capital Humano de Manera Presencial Grupal” en el periodo de impartición del 8 de abril al 6 de mayo. Cuatro participantes obtuvieron constancia.

Coordinación y Vinculación

Comisión Permanente de Enfermería (CPE)

Se participó en las sesiones virtuales del primer semestre del 2021.

Coordinación y Vinculación para actividades de capacitación, evaluación y certificación a los prestadores de servicios que forman parte del Sistema Nacional de Competencias del CONOCER.

- Seminario Nacional de Certificación A.C.
- Instituto Marillac, I.A.P
- Fundación Engracia Juárez
- Asociación de Enlace Cultural de México A.C
- Instituto Universitario Gerontológico A.C Centro Institucional de Farmacovigilancia el Instituto Nacional de Geriatria

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. Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica
2. Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte
3. Comisión Permanente de Enfermería
4. Dirección General de Calidad y Educación en Salud
5. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM
6. Escuela Nacional de Trabajo Social, CIETSGE, UNAM
7. Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, Instituto Politécnico Nacional
8. Instituto Mexicano del Seguro Social
9. Instituto Nacional de Geriatria
10. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores
11. Instituto Nacional para la Educación de los Adultos
12. Instituto para el Envejecimiento Digno, Gobierno de la Ciudad de México
13. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
14. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec

Unidad Institucional de Farmacovigilancia Instituto Nacional de Geriatría

México forma parte del Programa de la OMS de Vigilancia Farmacéutica Internacional y su participación implica tener una Sistema Nacional de Farmacovigilancia.

En específico la Institución que se encarga de la creación y seguimiento del Sistema Nacional de Farmacovigilancia es la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios COFEPRIS a través de una de sus áreas (Centro Nacional de Farmacovigilancia), quien le reporta al Centro Colaborador de la OMS ubicada en Uppsala (The Uppsala Monitoring Centre).

El alta de la Unidad de Farmacovigilancia es un requerimiento de la regulación sanitaria. Debe haber una vía para que las personas o los médicos reporten eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con la seguridad de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos a las Unidades de Farmacovigilancia, estas le envíen los casos que le fueron reportados al Centro Nacional de Farmacovigilancia y este las envía a Uppsala.

El objetivo de esta unidad es realizar las actividades de farmacovigilancia en la población de Adultos Mayores, en específico:

- Proveer a los seguidores del INGER una vía de reporte de eventos adversos
- Identificar problemas de seguridad de los medicamentos y vacunas en población geriátrica.
- Fomentar la comprensión y la enseñanza de la farmacovigilancia y los riesgos específicos de los adultos mayores.
- Promover el reporte de eventos adversos que se presentan en adultos mayores.
- Cumplir con el requerimiento regulatorio.

Entre sus funciones se encuentran:

- Obtener el Alta de la Unidad.
- Elaborar un manual de procedimientos.
- Promover la notificación de eventos adversos o cualquier otro problema de seguridad de los medicamentos.
- Capacitar al personal de INGER, médicos y población general en temas de farmacovigilancia.

En el periodo de reporte de enero a junio del 2021, sólo se ha asistido a las siguientes sesiones informativas / capacitaciones:

- 14 de enero 2021. Sesión informativa ESAVI vacuna COVID-19
- 18 de febrero 2021. Sesión Informativa MSSO MedDRA

- 17 de marzo 2021. Curso de capacitación “Identificación y manejo de anafilaxia en el contexto de aplicación de vacuna contra COVID-19 (SARS-CoV-2)”
- 1 de junio de 2021 “Importancia de la notificación – el papel de las Unidades de Farmacovigilancia”

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Aspectos cuantitativos
(Numeralia)
Cifras al 30 de junio de 2021.

Indicador	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	30 junio 2021
1) Presupuesto federal original	19'360,165	202'634,403	50'844,214	50'811,121	51'323,817	99'777,304	100'442,238	56'469,366
1.1) Recursos propios original	3'290,500	3'290,500	3'290,500	3'290,500	10'247,668	9'102,028	2'970,000	8,020,000
2) Presupuesto federal modificado	51'085,823	54'841,093	63'650,777	59'748,251	65,612,824	148'287,279	112'696,651	57'125,745
2.1) Recursos propios modificado	3'290,500	3'290,500	3'290,500	11'356,084	14'576,403	9'102,028	2'970,000	8,020,000
3) Presupuesto federal ejercido	51'085,823	54'841,093	63'650,777	59'748,251	65'612,824	148'287,279	112'696,651	27'132,726
3.1) Recursos propios ejercido	0	0	3,112	4'844,391	137,792.60 ¹	384,085.60 ¹	131,837.00 ¹	31,185.00 ¹
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	58	57	53	56	52	25	34	62
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	64.28	62.51	50.84	60.98	58	22	36	61
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	12'886,743	17'701,773	13'915,710
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	22.59	24.80	39.23	26.46	31 ²	37 ²	18 ²	26
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	49'053,231	12'639,96	7'710,458
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	N/A	N/A	N/A	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	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 ³	17,935,722.02 ³	9,112,803 ²	2,099,754.00 ²
Recursos recibidos por	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Indicador	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	30 junio 2021
Seguro Popular y FPCGCS								
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A	1,178,145.30 ⁴	2,387,799.04 ⁴	4,581,611.92 ³	3,070,121.85 ³
9) Núm. de plazas laborales:								
Núm. de plazas ocupadas	67	68	68	68	68	69	69	69
Núm. de plazas vacantes	65	68	68	68	68	69	69	69
% del personal administrativo:	2	0	0	0	0	0	0	0
% del personal de áreas sustantivas:	32.83	32.35	32.35	32.35	32.35	30.43	30.43	30.43
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	67.17	67.64	67.64	67.64	67.64	69.56	69.56	69.56
10) Núm. de plazas eventuales:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Subdirección de Administración.

¹ Monto Ejercido proveniente de Cuotas de Recuperación.

² Total de Ingresos Recaudados por recursos de terceros destinados a la investigación

³ Total de Recursos Ejercidos por concepto de Donaciones provenientes del Patronato del INGER y de la Fundación Gonzalo Río Arronte.

ASPECTOS CUALITATIVOS

Comportamiento presupuestal

El presupuesto modificado al 30 de junio de 2021 fue de \$57,125,745.43 (cincuenta y siete millones ciento veinticinco mil setecientos cuarenta y cinco pesos 43/100 M.N.), de recursos fiscales. De este presupuesto se destinaron a Servicios Personales \$35,269,852.00 (treinta y cinco millones doscientos sesenta y nueve mil ochocientos cincuenta y dos pesos 00/100 M.N.); Materiales y Suministros \$1,099,527.45 (un millón noventa y nueve mil quinientos veintisiete pesos 45/100 M.N.); para Servicios Generales \$20,635,765.98 (veinte millones seiscientos treinta y cinco mil setecientos sesenta y cinco pesos 98/100 M.N.); a Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas \$120,600.00 (ciento veinte mil seiscientos pesos 00/100 M.N.) por concepto de ayuda al personal de servicio social.

Para ello se gestionaron 45 adecuaciones presupuestarias como se detalla a continuación:

ADECUACIONES DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2021		
TIPO DE ADECUACIÓN	TOTAL	OBSERVACIONES
ADECUACIÓN INTERNA	39	TRASPASOS ENTRE PARTIDAS Y/O CAPÍTULOS Y CAMBIOS DE CALENDARIO PARA ADECUAR EL PRESUPUESTO A LAS NECESIDADES REALES DEL INGER
ADICIÓN EXTERNA	2	APERTURA DE FR Y COMPENSACIONES POR SERVICIOS DE CARÁCTER SOCIAL
ADICIÓN INTERNA	4	AMPLIACIONES PRESUPUESTALES DE OTRAS UR'S
ADECUACIÓN EXTERNA	0	N/A
REDUCCIÓN LÍQUIDA	0	N/A
TOTAL	45	

Fuente: Subdirección de Administración

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

CAPITULO	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO	VARIACION		ESTRUCTURA PROCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICAD O	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
1000	\$ 35,269,852.00	\$ 35,269,852.00	\$ 16,396,407.47	46.49%	46.49%	62.46%	61.74%	60.43%
2000	\$ 1,140,554.00	\$ 1,099,527.45	\$ 553,079.27	48.49%	50.30%	2.02%	1.92%	2.04%
3000	\$ 20,058,960.00	\$ 20,635,765.98	\$ 10,183,239.73	50.77%	49.35%	35.52%	36.12%	37.53%
4000	\$ -	\$ 120,600.00	\$ -	0.00%	0.00%	0.00%	0.21%	0.00%
TOTAL	\$ 56,469,366.00	\$ 57,125,745.43	\$ 27,132,726.47	48.05%	47.50%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: Subdirección de Administración

1000 Servicios Personales. El Instituto Nacional de Geriatría se sujetó al presupuesto aprobado para servicios personales en el PEF 2021.

2000 Materiales y Suministros Se ha atendido el calendario presupuestal conforme a lo programado.

3000 Servicios Generales. El Instituto Nacional de Geriatría ha recibido diversas ampliaciones líquidas para cubrir el gasto de servicios básicos, en el marco del Contrato de Comodato que se tiene vigente con las Unidades Administrativas de la Secretaría de Salud; Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA), Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP) y la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC). A fin de proporcionar los recursos que se utilizan en las instalaciones, sede del propio Instituto y que son con cargo al presupuesto del INGER, evitando situaciones de emergencia ante la falta de recursos presupuestales y hacer frente a los servicios referidos.

4000 Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas Se solicitó a la DGPYP la apertura de este capítulo con la finalidad de reorientar recursos por concepto de ayuda económica, para la prestación al personal de servicio social, a fin de continuar con la fuente de apoyo de recursos humanos, a falta de éstos a nivel estructura y operativa del INGER.

Avance del gasto público por programa presupuestario
Periodo a evaluar enero - junio 2021.

PROGRAMA	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO	VARIACION		ESTRUCTURA PROCENTUAL		
				EJERCIDO/ ORIGINAL	EJERCIDO/ MODIFICAD O	ORIGINAL	MODIFICADO	EJERCIDO
E010	\$ 13,955,704.00	\$ 14,612,083.43	\$ 7,647,438.00	54.80%	52.34%	24.71%	25.58%	28.19%
E022	\$ 35,124,209.00	\$ 35,124,209.00	\$ 16,386,942.75	46.65%	46.65%	62.20%	61.49%	60.40%
M001	\$ 7,389,453.00	\$ 7,389,453.00	\$ 3,098,345.72	0.00%	41.93%	13.09%	12.94%	11.42%
TOTAL	\$ 56,469,366.00	\$ 57,125,745.43	\$ 27,132,726.47	48.05%	47.50%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: Subdirección de Administración

Recursos propios:

El presupuesto original autorizado de recursos propios asciende a \$8,020,500.00 de los cuales en el periodo del 01 de enero al 30 de junio de 2021 se han recaudado un total de \$3,744,946.43 y se ha ejercido un total de \$3,101,307.18 conforme a lo siguiente:

CONCEPTO	ORIGINAL	INGRESO	EJERCIDO
Cuotas de Recuperación (Impartición de cursos)	1,970,500.00	244,946.43	31,185.33
Donaciones (Patronato, FGRA)	6,050,000.00	3,500,000.00	3,070,121.85
Total	8,020,500.00	3,744,946.43	3,101,307.18

Fuente: Subdirección de Administración

Recursos de terceros:

Los recursos de terceros que comprenden el ingreso destinado al desarrollo de proyectos de investigación, en el periodo del 01 de enero al 30 de junio de 2021 ascienden a la cantidad de \$ 2, 099,754.00 conforme al archivo Excel denominado *Anexo Rec. Terceros* que se anexa al presente informe.

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

Se anexa archivo Excel denominado Formato 70-30 2021 en donde se presenta el cuadro de las contrataciones realizadas en 2021, en el cual se puede observar que poco más del 88% se realizaron bajo el proceso de licitación pública, el 21% al amparo del art. 42 y el resto corresponde a los contratos plurianuales previamente contratados y los pagos de servicios como la luz.

Medidas de Austeridad y disciplina del gasto de la APF.

El Instituto Nacional de Geriatria de acuerdo a su Programa de Fomento al Ahorro para el Ejercicio fiscal 2021, cuenta con un presupuesto autorizado de \$10,435,971.00 (diez millones cuatrocientos treinta y cinco mil novecientos setenta y un pesos 00/100 M.N.), correspondientes a los conceptos de gasto mencionados en la Ley Federal de Austeridad Republicana (D.O.F. 19-11-2019).

Este Instituto al comprometer el presente programa y llevar a cabo un análisis de las necesidades del gasto, ha conservado el ejercicio del gasto por debajo de los techos ejercidos en el ejercicio 2020, tal como se observa en el cuadro de Medidas de Austeridad y Disciplina del gasto de la APF, el cual se anexa al presente informe en archivo Excel denominado Anexo XIII b) Informar Medidas de Austeridad.

Asimismo, no se asignaron ni se ejerció recurso en la partida 31501 "Servicio de Telefonía Celular", en atención al Memorándum con fecha (03/may/19), emitido por Presidencia de la República, Apartado D, programas de poco beneficio para la población y se eliminan gastos superfluos para garantizar la ejecución de las 71 prioridades para lograr la cuarta transformación de la vida pública de México.

Programa de Fomento al Ahorro de Recursos Fiscales								
Ejercicio Fiscal 2021								
Del 01 de enero al 30 de junio 2021								
OGTO	CONCEPTO	Presupuesto Ejercido 2020	Presupuesto Autorizado 2021	Presupuesto Modificado 2021	Presupuesto Ejercido 2021	VARIACIÓN		
						ORIGINAL VS MODIFICADO	ORIGINAL VS EJERCIDO	MODIFICADO VS EJERCIDO
21101	Materiales y útiles de oficina	\$ 2,256.37	\$ 141,841.00	\$ 201,422.00	\$ 161,612.26	59,581.00	19,771.26	-39,809.74
21201	Materiales y útiles de impresión y reproducción	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
21501	Material de apoyo informativo	\$ 114,828.46	\$ 51,033.00	\$ 51,033.00	\$ 37,673.36	0.00	-13,359.64	-13,359.64
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	\$ 33,798.50	\$ 56,536.00	\$ 56,536.00	\$ 4,000.00	0.00	-52,536.00	-52,536.00
22106	Productos alimenticios para el personal derivado de actividades extraordinarias	\$ 2,681.00	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
26103	Combustibles, lubricantes y aditivos para vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales destinados a servicios administrativos.	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
31401	Servicio telefónico convencional	\$ 17,697.40	\$ 43,438.00	\$ 43,438.00	\$ 9,776.02	0.00	-33,661.98	-33,661.98
31501	Servicio de telefonía celular	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
31701	Servicios de conducción de señales analógicas y digitales	\$ 4,879,400.25	\$ 5,603,808.00	\$ 4,847,972.32	\$ 1,200,961.60	-755,835.68	-4,402,846.40	-3,647,010.72
31904	Servicios integrales de infraestructura de cómputo	\$ 823,144.33	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
32301	Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	\$ 1,306,986.42	\$ 577,193.00	\$ 1,560,289.65	\$ 399,754.58	983,096.65	-177,438.42	-1,160,535.07
33104	Otras asesorías para la operación de programas	\$ 1,599,055.82	\$ 2,381,281.00	\$ 1,611,281.00	\$ 689,797.48	-770,000.00	-1,691,483.52	-921,483.52
33501	Estudios e investigaciones	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
33901	Subcontratación de servicios con terceros	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
37104	Pasajes aéreos nacionales para servidores públicos de mando en el desempeño de comisiones y funciones oficiales.	\$ -	\$ 33,863.00	\$ 33,863.00	\$ -	0.00	-33,863.00	-33,863.00
37106	Pasajes aéreos internacionales para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales.	\$ -	\$ 51,335.00	\$ 51,335.00	\$ -	0.00	-51,335.00	-51,335.00
37204	Pasajes terrestres nacionales para servidores públicos de mando en el desempeño de comisiones y funciones oficiales.	\$ 56,415.57	\$ 14,845.00	\$ 14,845.00	\$ 14,000.00	0.00	-845.00	-845.00
37504	Viáticos nacionales para servidores públicos en el desempeño de funciones oficiales.	\$ -	\$ 12,728.00	\$ 12,728.00	\$ -	0.00	-12,728.00	-12,728.00
37602	Viáticos en el extranjero para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales.	\$ -	\$ 26,339.00	\$ 26,339.00	\$ -	0.00	-26,339.00	-26,339.00
38301	Congresos y convenciones	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
38401	Exposiciones	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
38501	Gastos para alimentación de servidores públicos de mando	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00	0.00	0.00
SUMA		\$ 8,836,264.12	\$ 8,994,240.00	\$ 8,511,081.97	\$ 2,517,575.30	-483,158.03	-6,476,664.70	-5,993,506.67
SERVICIOS BÁSICOS								
31101	Servicio de energía eléctrica.	\$ 724,226.00	\$ 663,580.00	\$ 711,046.02	\$ 547,276.00	47,466.02	-116,304.00	-163,770.02
31301	Servicio de agua.	\$ 2,504,605.49	\$ 778,151.00	\$ 148,348.89	\$ 116,230.89	-629,802.11	-661,920.11	-32,118.00
SUMA		\$ 3,228,831.49	\$ 1,441,731.00	\$ 859,394.91	\$ 663,506.89	-\$582,336.09	-\$778,224.11	-\$195,888.02
TOTAL		\$ 12,065,095.61	\$ 10,435,971.00	\$ 9,370,476.88	\$ 3,181,082.19	-\$1,065,494.12	-\$7,254,888.81	-\$6,189,394.69

Fundamento: Ley Federal de Austeridad Republicana (D.O.F. 19-11-2019)

Fuente: Subdirección de Administración

Programa de Cadenas Productivas

Al 30 de junio de 2021, el Instituto mantiene vigente el convenio de adhesión al programa de Cadenas Productivas con Nacional Financiera (NAFINSA).

Así mismo, se cuenta con Certificado electrónico emitido por NAFINSA y vigente hasta el año 2027, Usuarios y contraseñas para el acceso a la plataforma de Cadenas Productivas (Nafinet), con la posibilidad de llevar a cabo operaciones de Descuento Electrónico (cuentas por pagar).

El 10 de agosto 2021, se llevó a cabo una reunión de trabajo a través de Videoconferencia con Nacional Financiera, a fin de revisar el estatus del convenio referido, línea de factoraje para el pago a proveedores, actualización del expediente, normatividad en la materia y capacitación.

Adicionalmente, el 18 de agosto se participó en la capacitación de Cadenas Productivas a fin de actualizar los mecanismos de actuación para navegar y registrar las cuentas por pagar dentro del portal NAFINET y dar cumplimiento de

las Disposiciones Generales por parte de entidades y dependencias de la Administración Pública Federal.

El Instituto Nacional de Geriatría durante el presente ejercicio fiscal, no ha efectuado y/o publicado documentos negociables para su ejecución.

Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad y de Mejora de la Gestión Pública 2019 - 2024 en el Comité de Control y Desempeño Institucional.

Enero-Marzo 2021

- El Instituto Nacional de Geriatría registró en el Portal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público el avance correspondiente al primer trimestre de los Compromisos e Indicadores aplicables al mismo.
- El INGER durante el primer trimestre (enero-marzo) de 2021, registró avance en 47 compromisos (45 aplicables) y reportó información en 7 indicadores.
- Asimismo, mediante correo electrónico del día 15 de abril del presente, se notificó al Órgano Interno de Control de la carga dentro de la liga proporcionada de la evidencia de los compromisos e indicadores reportados con avance.

Abril-Junio 2021.

- El Instituto Nacional de Geriatría registró en el Portal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público el avance correspondiente al segundo trimestre de los Compromisos e Indicadores aplicables al mismo
- El INGER durante el segundo trimestre (abril-junio) de 2020, registró avance en 47 compromisos (45 aplicables) y reportó información en 8 indicadores.

Es importante señalar que mediante la retroalimentación por parte del Órgano Interno de Control se han logrado delimitar acciones para determinar la evidencia que se presentara para la atención de algunos compromisos, y que estos se encuentren registrados conforme a los criterios establecidos por parte de la Secretaría de la Función Pública.

Julio- Septiembre 2021.

- El Instituto Nacional de Geriatría registró en el Portal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público el avance correspondiente al tercer trimestre de los Compromisos e Indicadores aplicables al mismo
- El INGER durante el tercer trimestre (julio-septiembre) de 2021, registró avance en 47 compromisos (45 aplicables) y reportó información en 7 indicadores.

Se precisa que, para el presente reporte, se revisaron las observaciones realizadas por parte del Órgano Interno de Control mediante oficio No. OIC-TOIC-INGER-85-

2021 y a través de la información presentada en el presente se busca atender lo correspondiente.

Finalmente, se informa que el sistema únicamente permite registrar el avance en 47 compromisos (2 no son aplicables al INGER) y 7 indicadores señalados en el cuadro resumen, señalando que, para algunos de los indicadores al ser su periodicidad de carácter anual, no aparece la opción de registrar algún avance al respecto.

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Durante el primer semestre de 2021, la Subdirección de Planeación y Vinculación ha llevado a cabo diversas actividades que contribuyen al establecimiento, seguimiento y evaluación de las metas institucionales que se informan a continuación:

Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriátría

Antecedentes

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 59, fracciones II y XII de la Ley Federal de Entidades Paraestatales; 17, fracción II, 29 y 30 de la Ley de Planeación; 6 y 7 Ter de la Ley los Institutos Nacionales de Salud; 5 del Estatuto Orgánico del Instituto, y los numerales 33, 34 y 35 de los Criterios para elaborar, dictaminar, aprobar y dar seguimiento a los programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (Criterios).

El Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriátría (PI) fue aprobado en la Segunda Sesión Ordinaria 2020 de la Junta de Gobierno del Instituto realizada en la Ciudad de México el pasado 10 de noviembre por el Acuerdo O-02/2020-1, el 19 de noviembre del mismo año fue publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF)⁵ y al día siguiente se puso a disposición en la página web del INGER⁶.

Carga en el SISEG-SIDIAP/PPND

Durante el mes de enero, se acceso al sistema con el usuario y la contraseña a la página⁷ y se cargó en el sistema informático en varias fases; primero se cargaron en el sistema los apartados:

- Objetivos prioritarios
- Estrategias prioritarias
- Acciones puntuales

Posteriormente, se cargaron en el sistema los apartados:

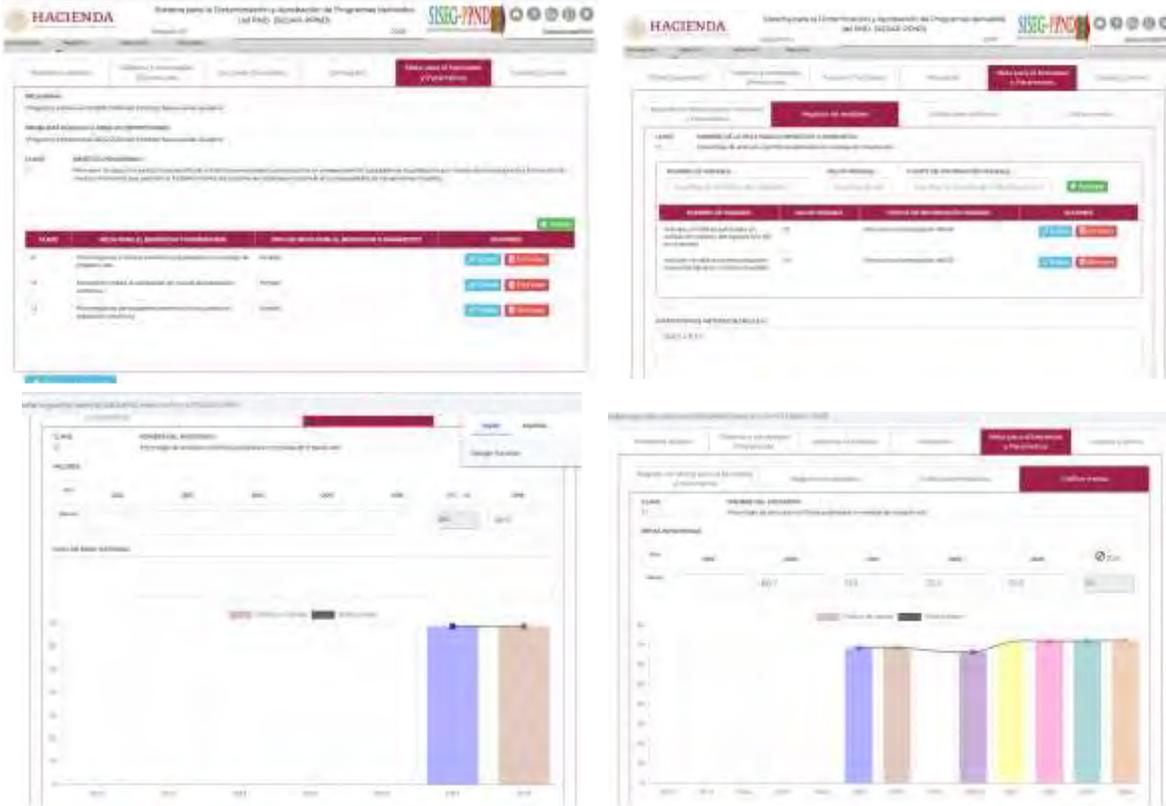
- Alineación
- Metas para el bienestar y parámetros
- Registro de variables
- Gráfico serie histórica
- Gráfico metas

⁵ https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605320&fecha=19/11/2020

⁶ <http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/planeacion/Programa-Institucional-2020-2024-INGER.pdf>

⁷ <https://www.mst.hacienda.gob.mx>

A continuación se muestra un ejemplo con capturas de pantalla de la carga en el sistema de las metas para el bienestar y sus parámetros que se realizó para cada uno de los objetivos del Programa Institucional:



Fuente: Elaboración propia con base en las capturas de pantalla del sitio: <https://www.mst.hacienda.gob.mx>

Una vez concluida la carga se guardó y notificó por correo electrónico, conforme al Instructivo para el registro de información en el Sistema para la Dictaminación y Aprobación de Programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, en primera instancia a la Mtra. María Luisa Gutiérrez, Directora de Desarrollo de Modelos de la CCINSHAE, y en segundo lugar a la Lic. Mariana Rosas del Departamento de Seguimiento al Reporte de Gasto Federalizado y los responsables designados por la Unidad de Evaluación del Desempeño de la SHCP (UED-SHCP) quienes validaron y confirmaron a la Subdirección de Planeación la correcta carga de los componentes del PI en el sistema.

Seguimiento

Derivado del Oficio No. 419-A-21-0273 de fecha 7 de abril de 2021 mediante el cual la Unidad de Evaluación del Desempeño de la SHCP solicita al titular de la Unidad de Análisis Económico de la Secretaría de Salud (UAE-SS) los entregables para el seguimiento de los programas que deriven del Plan Nacional de Desarrollo

(PND), cuya fecha se estableció entre el 3 y el 14 de mayo de 2021 hasta las 23:59 horas.

En el periodo solicitado se reportaron y realizaron los informes correspondientes, mediante la carga en el sistema SISEG-PPND (<https://www.mst.hacienda.gob.mx>) de:

- i. Registro de avances de indicadores del Programa Institucional de los ejercicios 2019 y 2020.
- ii. Definición de acciones a realizar durante el ejercicio fiscal 2021

Lo anterior, se notificó por correo electrónico, además de los entregables previstos en la solicitud formal, a la Lic. Laura Velázquez (UED-SHCP), Lic. Yamile Alonso (UAE-SS) y a la Mtra. María Luisa Gutiérrez (CCINSHAE) y al Mtro. Rafael Calderón (UED-SHCP).

También se colocaron en el Drive los archivos debidamente llenados correspondientes a la “Definición de acciones y de los programas presupuestarios a realizar durante el ejercicio fiscal 2021” y a la “Definición de las acciones puntuales 2021 y programas presupuestarios incluidas en los programas derivados del PND 2019-2024”, respectivamente.

En cuanto a la publicación del informe de avances y resultados 2020 por cada programa derivado del PND, **NO APLICA** para el Instituto, dado que el Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatria no tiene al menos tres meses de vigencia durante 2020 conforme a lo establecido en el numeral 44 de los Criterios.

Programa Anual de Trabajo 2021 del Instituto Nacional de Geriatria

El Programa Anual de Trabajo 2021 del Instituto Nacional de Geriatria (PAT) se aprobó en la Primera Sesión Ordinaria 01/2021 de la Junta de Gobierno del INGER celebrada el pasado 14 de abril del presente año por el acuerdo O-01/2021-1 y posteriormente se colocó en la página web institucional⁸.

De las 17 acciones que se asentaron en la Gráfica de Gantt, 8 de ellas (8, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17) tienen fecha de cumplimiento al primer semestre 2021 y las restantes (9) están previstas para cumplimiento y reporte al fin del ejercicio fiscal.

Derivado de lo anterior, se informa que al primer semestre se da cumplimiento del 100% de avances al PAT. A continuación se presenta el detalle de las acciones

⁸ <http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/planeacion/PAT-2021.pdf>

realizadas durante el periodo, el responsable de la acción, actividades realizadas, el entregable y su estatus.

Acción 8. Operar los laboratorios de política pública y ciencia de datos para la traslación del conocimiento en envejecimiento saludable.

La acción 8 está bajo la responsabilidad de la Dirección de Investigación (DI) y se conforma por 2 reportes semestrales.

Debido a la pandemia por COVID-19, en los meses de enero y febrero las actividades se realizaron en modalidad de trabajo remoto, mientras que a partir de marzo se comenzó una transición a un modelo híbrido y desde mayo se retornó a modalidad de trabajo presencial de tiempo completo.⁹

Con la operación de los laboratorios al primer semestre del año se cumple con la acción 8. Al cierre del año se presentarán las actividades realizadas.¹⁰

Laboratorio de Ciencia de Datos

Del 01 de enero al 30 de junio se realizaron 10 actividades¹¹. Destacando el propio arranque del laboratorio con la puesta en marcha de la red de área local del Laboratorio de Ciencia de Datos.

Laboratorio de Política Pública

Del 01 de enero al 30 de junio se realizaron 6 actividades.¹²

El detalle de las actividades de los laboratorios se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 1. Actividades realizadas en los Laboratorios de Ciencia de Datos y Política Pública

No.	Laboratorio de Ciencia de Datos	Laboratorio de Política Pública
1	Puesta en marcha de la red de área local del Laboratorio de Ciencia de Datos (Equipo Servidor, Equipo Base de Datos, Equipo Desarrollador y Equipo SIG), específicamente la habilitación de conexiones por medio de los protocolos HTTP y FTP.	Asesoramiento y consultoría al Instituto de las Personas Adultas Mayores del Estado de Nuevo León para la culminación del documento diagnóstico de la situación de esta población en su estado.
2	Integración de una base de datos sobre residencias, casas asistenciales y de día para personas adultas mayores.	Redacción, envío y revisión de los artículos "Monetary cost estimation from the lack of a Long Term Care System for Older Adults in Mexico" para la revista <i>Journal of Ageing and Social Policy</i> y "Last year of life, frailty, and out-of-pocket expenses in older adults: A Secondary

⁹ Fuente: Dirección de Investigación

¹⁰ Idem

¹¹ Idem

¹² Idem

No.	Laboratorio de Ciencia de Datos	Laboratorio de Política Pública
		<i>Analysis of the Mexican Health and Aging Study</i> para la revista <i>Journal of Applied Gerontology</i> .
3	Desarrollo y puesta en marcha de un sistema para la captura de información sobre las residencias de adultos mayores. El instrumento consta de 84 preguntas dividido en 6 rubros (Establecimiento, personal, residentes, servicios, preparación y respuesta ante COVID19 e incidencia de COVID19).	Análisis sobre diferencias en mortalidad por COVID-19 entre diferentes instituciones de salud de la Ciudad de México.
4	Geolocalización a nivel localidad (Basado en el censo de población y vivienda 2020) de los lugares donde se registraron personas adultas mayores con discapacidades.	El artículo titulado "Examen de tres índices globales sobre envejecimiento saludable calculado a partir de la situación de las personas mayores en países en desarrollo: el caso de México" fue enviado a la revista <i>Journal of Ageing Studies</i> .
5	Capacitación sobre la arquitectura de un Data Warehouse	Estimación de las personas mayores de 60 años con dependencia y su necesidad de vacunación en el hogar para la campaña de vacunación de COVID-19 en México.
6	Ejecución y hosting de la aplicación OXMAR referida a la investigación sobre asignación aleatoria de posicionamiento (pronación y supinación) para el tratamiento contra COVID19.	Desarrollo del "MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA EN SALUD, DEPENDENCIA FUNCIONAL Y ENVEJECIMIENTO (SIESDE)" en el subgrupo sobre escenarios prospectivos
7	Procesamiento y despliegue de información correspondiente a los indicadores de dependencia funcional y mortalidad, filtrados por entidad federativa, municipio, sexo y grupo de edad.	
8	Desarrollo de primera propuesta de mapeos Web, a partir del plugin de QGIS (ensayo con datos de geolocalización de residencias de adultos mayores).	
9	Trazado de redes semánticas de investigación relacionadas con temas de envejecimiento, adultos mayores, fragilidad en instituciones nacionales.	
10	Asistencia a las sesiones mensuales del panel de expertos sobre el análisis de la información del Censo de Población y Vivienda 2020.	

Fuente: Elaboración propia con base en el primer reporte de la Dirección de Investigación.

Acción 11. Vincular al INGER con instituciones nacionales e internacionales, públicas y privadas del sector educativo, social y de salud, para promover el envejecimiento saludable.

La acción 11 está bajo la responsabilidad de la Subdirección de Planeación y Vinculación (SPyV), se conforma por 2 reportes semestrales.

Durante el primer semestre de 2021 (enero – junio). Se han firmado 4 convenios de colaboración de 4 programados al cierre del año, ello representa un avance de la acción de 100% al primer semestre. A continuación se presenta la síntesis de los convenios entre el Instituto Nacional de Geriatria (INGER) y otras instituciones nacionales:

1. Convenio de colaboración entre el INGER y el Colegio de la Frontera Norte, A.C. con el objeto de Establecer las condiciones a las que se sujetará la canalización de recursos, para el desarrollo del proyecto denominado “Prospectivas y escenarios sexenales sobre el envejecimiento demográfico en relación a la seguridad social, el sistema de pensiones, la atención a la salud, y cuidados personales, como problemas críticos de interés nacional”. El convenio fue celebrado en la Ciudad de México el 30 de junio de 2021, cuya vigencia es el 19 de noviembre de 2023 o la fecha de entrega de la constancia de conclusión técnica y financiera del PROYECTO.
2. Convenio de colaboración entre el INGER y la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con el objeto de Establecer las bases y mecanismos de colaboración entre “LAS PARTES”, a efecto de que los alumnos que cursan la Licenciatura en Neurociencias de la Facultad de Medicina de la UNAM, realicen el Servicio Social en el INGER; así como para que los alumnos que cursan el Sexto, Séptimo y Octavo semestre de dicha licenciatura, cursen las asignaturas contenidas en su plan de estudios denominadas “prácticas profesionales I, II y III” en el INGER, a efecto de promover, apoyar e impulsar la docencia y la investigación en el campo de las Neurociencias. El convenio fue celebrado en la Ciudad de México el 30 de junio de 2021 y tendrá vigencia hasta el 30 de junio de 2026.
3. Convenio específico de colaboración y de asignación de recursos entre la Fundación IMSS, A. C. y el INGER. El objeto del convenio de colaboración consiste en el establecimiento de las condicionales a las que se sujetará la canalización de recursos otorgados por “LA FUNDACIÓN” en favor de “EL INSTITUTO” para el desarrollo del “PROYECTO” que tiene como objetivo: estudiar el efecto de la tobolona sobre la muerte neuronal, la gliosis reactiva, la inflamación, la actividad de la enzima NADPH oxidasa y la recuperación motora en la lesión traumática de la médula espinal de rata. En su modalidad de Grupo. El convenio entró en vigor a partir de la fecha en que se cuente con las firmas de todas “las partes” involucradas en el mismo y permanecerá vigente la total conclusión de las actividades contenidas en el “ANEXO 1” y “ANEXO 2”, el convenio se firma en triplicado el 13 de abril de 2021 y estará vigente hasta el 11 de febrero de 2024.
4. Convenio específico de colaboración para la implementación del programa de posgrado “Atención integrada de personas mayores” que celebran por

una parte la Universidad Estatal del Valle de Ecatepec (UNEVE) y el INGER. El objetivo que se pretende con la celebración del instrumento es promover el estudio, enseñanza e investigación relacionados al envejecimiento saludable, así como establecer los elementos para implementar el programa de especialidad no clínica en atención integrada de personas mayores el formar especialistas competentes para contribuir al envejecimiento saludable de las personas mayores mejorando y manteniendo su capacidad funcional con perspectiva ética, crítica y humanitaria, a través del diseño y la ejecución de intervenciones socio sanitarias comunitarias de atención integrada en los sectores público, social y privado. El objeto del presente convenio específico, tiene por objeto establecer los compromisos, actividades y alcances de colaboración entre “LAS PARTES”, para la implementación conjunta del programa de posgrado de especialidad no clínica en Atención Integrada de Personas Mayores en la cual “LAS PARTES” desarrollarán de manera conjunta actividades administrativas y académicas, que comprenderán el proceso educativo-administrativo; en el ámbito de sus atribuciones y conforme a su disponibilidad presupuestaria. La vigencia del instrumento es de 4 (cuatro) años, contados a partir de la fecha de su firma. Se firma por cuadruplicado en la Ciudad de México, a los 23 días del mes de marzo de 2021.

Acción 12. Coordinar las opiniones sobre leyes y políticas específicas con miras promover el envejecimiento saludable.

La acción 12 está a cargo de la Subdirección de Planeación y Vinculación. Al periodo que se reporta se solventaron 7 opiniones, desglosadas en la tabla 2 que se presenta a continuación.

Tabla 2. Opiniones sobre Leyes y políticas específicas sobre envejecimiento saludables atendidas de enero-junio

No.	Síntesis de la solicitud y respuesta
1	En atención al OFICIO UCVPS-567-2021 y su anexo recibidos por correo electrónico el 10 de marzo, de manera conjunta se integró la opinión técnica y jurídica en un documento en formato Word y también por correo electrónico se responde con fecha 17 de marzo, relativa a la propuesta de reforma a diversas disposiciones de la Ley de Asistencia Social, la ley de los Institutos Nacionales de Salud, la Ley General de Salud, y de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, en materia de cuidados geriátricos, y el anexo del oficio en el que se presenta la denominada “INICIATIVA QUE REFORMA Y ADICIONA DIVERSAS DISPOSICIONES DE LAS LEYES DE ASISTENCIA SOCIAL, DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, GENERAL DE SALUD, Y DE LOS DRECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, EN MATERIA DE CUIDADOS GERIÁTRICOS, A CARGO DE LA DIPUTADA ADRIANA GABRIELA MEDINA ORTÍZ, DEL GRUPO PARLAMENTARIO DE MOVIMIENTO CIUDADANO”
2	En atención al OFICIO UCVPS-649-2020 y su anexo recibidos por correo electrónico el 10 de marzo, se integró la opinión técnica y jurídica, enviando la respuesta por la misma vía el 17 de marzo en el que se expresa que se “considera que la adición no es relevante” sobre la reforma denominada “QUE REFORMA EL ARTÍCULO 52 DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS

No.	Síntesis de la solicitud y respuesta
	NACIONALES DE SALUD, A CARGO DEL DIPUTADO JOSÉ SALVADOR QUINTANILLA, DEL GRUPO PARLAMENTARIO DEL PAN”
3	En atención al UCVPS-1128-2021 y su anexo, relacionado con la “Iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones a la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores” recibida el 7 de mayo, se integró y envió la opinión técnica y jurídica, emitiendo el correo de respuesta con fecha 18 de mayo.
4	Como parte de la Cooperación México-Tailandia se solicitó al INGER atender vía el Oficio No. DGRI-566-2021, referente a la cooperación en materia de salud entre México y el Reino de Tailandia, en específico sobre el trienio 2021-2023 a través de la Agencia de Cooperación Internacional (TICA). En este sentido, el INGER responde por medio del Oficio No INGER-DG-064-2021 de fecha 22 de marzo de 2021 en el que expresa que hay antecedentes de vinculación con una primera reunión con representantes de la Universidad de Mahidol en la CDMX, seguida de una visita de trabajo a Bangkok y el trabajo conjunto sobre cuidados a largo plazo, así como el interés de continuar con este tema prioritario en México y replicar su modelo de atención. En respuesta se emite el Oficio No. DGRI-702-2021 en el que se manifiesta el interés del INGER y se solicita al Director General de Cooperación Técnica y Científica de la SRE apoyo de su oficina para compartir la información con la contraparte tailandesa, y de ser el caso, formalizar la propuesta de cooperación.
5	Como parte del proceso de consultas para la adhesión de México a la Convención Interamericana para la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales y Hospitales de Alta Especialidad (CICINSHAE) se recibe solicitud vía correo electrónico el 21 de abril para el llenado del denominado “Formulario relativo a la Convención Interamericana sobre la Protección a los Derechos Humanos de las Personas Mayores” con el Oficio No. DGRI-1351-2021. La solicitud se respondió por la misma vía el 22 de abril con el formulario debidamente requisitado en formato Word (.doc). Derivado de la respuesta del INGER, en la misma fecha la Lic. Erika Márquez por instrucciones del Dr. Simón Kawa de la CCINSHAE envía correo electrónico a la Dirección General de Relaciones Internacionales dando atención al diverso DGRI-854-2021 con el formulario requisitado y turnando copia al INGER.
6	Con fecha 08 de abril de 2021 se elabora la nota informativa correspondiente, en atención a la solicitud de información número 1201200001321, respecto de cuáles han sido las acciones que ha realizado el Instituto Nacional de Geriátría con perspectiva de género de 2013 a marzo de 2021 desglosada por año, tanto acciones, como estudios, convenios o cualquier acción pertinente. La nota se envía por correo electrónico a la M.A.P. Erika Plata el 12 de abril con el adjunto en formato Word denominado “Solicitud 1201200001321 perspectiva de género. SPyV.docx”.
7	En atención al Oficio UCVPS-1361-2021 de fecha 11 de mayo de 2021 se solicitó al INGER atender el “ÚNICO.- El Senado de la República exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud, para que en el marco de sus atribuciones y en coordinación con sus homólogas en las 32 entidades federativas fortalezcan e instrumenten nuevas acciones dirigidas a concientizar, prevenir y/o retardar los casos de Alzheimer entre la población, con énfasis en las personas adultas mayores”, por lo que este Instituto respondió a la solicitud por medio de un documento enviado por correo electrónico el 14 de julio denominado “Punto de Acuerdo del Senado de la República, relativo a Alzheimer”, así como el “Reconocimiento Dementia Friend INGER”, ambos con la finalidad de emitir la opinión técnica y las acciones que el INGER ha realizado al respecto.

Fuente: Subdirección de Planeación y Vinculación

Acción 13. Coordinar el seguimiento al cumplimiento de los Objetivos Institucionales

La acción 13 está bajo la responsabilidad de la Subdirección de Planeación y Vinculación, a continuación se informan las actividades al primer semestre (enero – junio) de 2021.

El 29 de enero se concluyó la carga en tiempo y forma del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatria en el sistema informático denominado SISEG-PPND de la Secretaría de Hacienda y Público, conforme al Instructivo para el registro de información en el Sistema para la Dictaminación y Aprobación de Programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. En la misma fecha se envió correo electrónico a la Lic. Mariana Rosas de la Unidad de Evaluación del Desempeño con copia a los responsables designados en la SHCP, quien valida la correcta carga de información en el SISEG/PPND. La evidencia se comparte a la Mtra. María Luisa Gutiérrez de la CCINSHAE coordinadora y enlaces de programas institucionales de la Comisión.

Del 03 al 05 febrero, como parte del seguimiento y la comunicación constante del INGER con la Unidad de Evaluación del Desempeño (UED) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) se contó con las siguientes acotaciones, a saber:

1. Concluida en tiempo y forma la carga en el sistema del PI, la SHCP revisó que la versión cargada fuera 100% coincidente con la versión publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) de fecha 19 de noviembre de 2020. En caso de detección de diferencias en las versiones, la SHCP enviaría correo electrónico notificando la situación. De ser el caso, la UED de la SHCP, modificaría la carga en el sistema para la correcta concordancia entre versiones. No existieron notificaciones a la carga al PI del INGER.
2. Dado que la vigencia del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatria es menor a 3 meses conforme a lo señalado en los Criterios para la elaboración de los Programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024, el Instituto reportará avances de 2021 hasta 2022.

Del 3 al 14 de mayo. En seguimiento de los programas que deriven del Plan Nacional de Desarrollo (PND) se solicitaron entregables vía el Oficio No. 419-A-21-0273 de la Unidad de Evaluación del Desempeño de la SHCP dirigido al Dr. Marcos Cantero, titular de la Unidad de Análisis Económico de la Secretaría de Salud, el INGER dio respuesta y entregó la información correspondiente, conformada por:

- I. El registro de avance a las metas para el bienestar y parámetros, con el entregable de información de avance 2020, y en su caso, 2019, de las metas para el bienestar y parámetros de los programas derivados del Plan.
- II. Definición de las acciones a realizar durante el ejercicio fiscal 2021, cuyo entregable consistió en información de acciones que se llevarán a cabo durante el ejercicio fiscal 2021 para alcanzar los

- objetivos prioritarios y metas de bienestar de los programas derivados del Plan.
- III. Definición de los programas presupuestales mediante los cuales las dependencias y las entidades implementarán en 2021 las acciones puntuales incluidas en los programas derivados del Plan, solventado vía el entregable con la definición de las acciones puntuales 2021 y programas presupuestarios incluidas en los programas derivados del Plan.

También como parte del seguimiento al cumplimiento de los objetivos institucionales se ha reportado (enero a junio 2021) la Matriz de indicadores para Resultados (MIR) del Programa Presupuestal E010 “Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud” y el Programa Presupuestal E022 “Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud” E022.

Acción 14. Coordinar la programación de las metas de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de los programas presupuestarios institucionales para su registro correspondiente

La acción 14 está bajo la responsabilidad de la Subdirección de Planeación y Vinculación.

Respecto al proceso de Programación y calendarización de las metas para la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del ejercicio fiscal 2022, en relación con los programas presupuestarios que atiende el Instituto Nacional de Geriatría, es decir, E010 “Formación y capacitación de recursos humanos para la salud” y E022 “Investigación y desarrollo tecnológico en salud”, se expone lo siguiente:

En concordancia con los Lineamientos para el reporte de metas indicadores presupuestales ejercicio 2021 emitidos por la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en tiempo y forma se realizó el registro y actualización de la información de la MIR, así como de sus metas en el Módulo de Pbr – Evaluación del Desempeño del Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH) estableciendo como plazo del 02 julio al 06 de julio de 2021.

Por lo que respecta al proceso de programación y calendarización para el Ejercicio Fiscal 2022 del programa presupuestal E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud, en adelante deberá ser informado a la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS), en concordancia con la normatividad correspondiente emitida por CCINSHAE se tuvo como plazo para realizarse del 16 de julio al 29 de julio de 2021.

Actividad 15. Cumplimiento periódico de los programas presupuestarios institucionales de la Matriz de Indicadores para Resultados

La acción 15 está bajo la responsabilidad de la Subdirección de Planeación y Vinculación, se conforma por 2 informes semestrales.

Para el periodo que se reporta, de acuerdo a la frecuencia de medición de cada indicador, establecida en su correspondiente Ficha Técnica, se llevó a cabo la Evaluación de cumplimiento de metas del Programa presupuestal (Pp) E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud y del Pp E022 Investigación y desarrollo tecnológico para la salud, en tiempo y forma conforme a los periodos establecidos por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

En el caso del Pp E010 por la CCINSHAE y, de ahora en adelante, por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS) en lo correspondiente al Pp E022.

Del Pp E022 se reportaron dos indicadores con variaciones mayores al 10% con relación al cumplimiento de metas alcanzadas en comparación con las programadas durante el segundo trimestre 2021; las causas, riesgos y acciones específicas a seguir para su regularización, se informa lo siguiente:

Pp	Indicadores con variación igual o mayor al 10%			
	Indicador	Meta programada	Meta alcanzada	%
E022	2	66.7	85.2	127.7
	3	1.0	1.2	120.0

Fuente: Elaboración propia con base en el reporte de la MIR del periodo enero-junio 2021

Indicador 2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.

Causa: De los 10 artículos científicos de impacto alto que se proyectaron publicar en revistas de impacto alto (grupos III al VII) en el periodo, se superó la meta al registrar 23, que obedece a dos razones, por un lado, una programación que se ajustó a la dinámica observada para el primer semestre del ejercicio 2020 y considerando la continuación de la pandemia se decidió una meta discreta para los primeros meses con un incremento hacia el cierre del ejercicio, por otro lado, se contaba con varios artículos en espera de ser liberados por las revistas científicas y han comenzado a publicarse, destacando, el total de las publicaciones de alto impacto.

Riesgo: A pesar del incremento en la publicación de artículos científicos de impacto alto, así como de los artículos científicos totales publicados en revistas en el periodo; se cumplió con la meta satisfactoriamente, pero la variación en la meta representa incumplimiento de las acciones establecidas en el periodo.

Acciones para lograr la regularización: Revisión con las áreas responsables y corrección mediante los mecanismos y tiempos establecidos para ello.

Indicador 3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional

Causa: La variación obtenida obedece a dos razones: 1) una programación inadecuada de metas, la cual se ajustó a la dinámica observada para el primer semestre del ejercicio 2020 y considerando la continuación de la pandemia se decidió una meta discreta para los primeros meses con un incremento hacia el cierre del ejercicio. 2) se contaba con varios artículos en espera de ser liberados por las revistas científicas y han comenzado a publicarse, destacando, el total de las publicaciones de alto impacto y la publicación de dos capítulos de libro.

Riesgo: A pesar del incremento de los productos institucionales totales en el periodo, se logró alcanzar un número mayor con respecto a los investigadores institucionales vigentes en el periodo que se reporta, sin embargo, la variación de la meta representa incumplimiento de las acciones establecidas en el periodo.

Acciones para lograr la regularización: Revisión con las áreas responsables y corrección mediante los mecanismos y tiempos establecidos para ello.

Actividad 16. Coordinar las sesiones del Consejo Técnico de Administración y Programación

En la primera sesión del Consejo Técnico de Administración y Programación (COTAP) celebrada el 26 de enero de 2021 se propone y aprueba el calendario de sesiones 2021 por medio del ACUERDO TORD21-1, con las siguientes fechas:

Calendario COTAP 2021 (original)

1. Martes 26 enero 2021
2. Martes 23 febrero 2021
3. Martes 30 marzo 2021
4. Martes 27 abril 2021
5. Martes 25 mayo 2021
6. Martes 29 junio 2021
7. Martes 27 julio 2021
8. Martes 24 agosto 2021
9. Martes 28 septiembre 2021
10. Martes 26 octubre 2021
11. Martes 30 noviembre 2021
12. Martes 14 diciembre 2021

En atención a la normativa correspondiente se coordina y efectúa una sesión mensual; previamente a la realización de cada una de las sesiones se envía la orden

del día. Se firma una lista de asistencia y se elabora la minuta (Las minutas se aprueban y firman por los miembros de COTAP a la siguiente sesión posterior a su realización)

En el periodo que se reporta (enero-junio) 2021 se realizaron las sesiones previstas. La sesión programada para el 25 de mayo se modificó para efectuarse el 1 de junio, así mismo, resalta la modificación de la 6ª sesión, en principio agendada para el 29 de junio y realizada el 6 de julio.

Actividad 17. Seguimiento al Programa de Trabajo de Control Interno

La acción 17 está bajo la responsabilidad de la Subdirección de Administración, en el periodo que se reporta se cuenta con 2 de los 3 reportes comprometidos.

El reporte de avances trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno se conforma por 143 acciones de mejora, de las cuales 49 se encuentran ya concluidas; 69 se encuentran en proceso, y 25 pendientes.

De las 69 que se encuentran en proceso, al segundo trimestre, se reportan al Órgano Interno de Control 67 acciones con avances entre el 51% y 80%, en tanto de 2 de ellas se encuentran con avances que oscilan entre el 81% y 99%.

Anexo 13. Erogaciones para la igualdad entre mujeres y hombres

Para dar atención al Anexo 13 Erogaciones para la igualdad entre mujeres y hombres, el Instituto a través de la Dirección de Enseñanza y Divulgación, conforme a lo programado (enero-junio) el 23 de junio inicia el curso autodirigido "Atención Centrada en la Persona con Demencia", que da prioridad a la atención de mujeres e hijas quienes son cuidadoras primarias de las personas mayores, sea como personal de salud o incluso como familiares de los mismos.

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

En relación con el seguimiento de las metas comprometidas en la Matriz de Indicadores para Resultados 2021, ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), correspondientes a los Programas Presupuestarios E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud, en sus dos áreas, y del E022 Investigación y desarrollo tecnológico para la salud; la Subdirección de Planeación y Vinculación coordinó los reportes trimestrales (enero-marzo) y semestrales (enero-junio), acorde a los Lineamientos.

Como resultado de la aplicación de dichas actividades y su seguimiento, a continuación, se informan los resultados obtenidos de cada indicador aplicable al Instituto, de los que se destaca que el 63% de los indicadores registraron resultados en semáforo verde, en virtud de que su variación con la meta programada fue menor al 10%. En tanto que el 25 % presentó una semaforización en color rojo, pero

es muy importante destacar que si bien se presenta en rojo la variación fue a la alza ya que los resultados fueron más destacables a lo previsto, y finalmente 12% presentó una semaforización en color amarillo.

A continuación se presentan las imágenes correspondientes a la Evaluación de cumplimiento de metas del periodo enero a junio 2021, mismos que se elaboraron en conjunto con las áreas sustantivas y se entregaron en tiempo y forma a la CCINSHAE y a la DGPIS.

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) Enero-diciembre 2020 Programa presupuestal E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud.

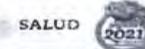
Organismo: COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD		MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)				SALUD			
Unidad Ejecutora: JGPE		EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN EJECUTIVO: ENERO - JUNIO				EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN EJECUTIVO			
Programa Presupuestal: FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD		EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN EJECUTIVO: ENERO - JUNIO				EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN EJECUTIVO			
INDICADOR	2019	2020	2021	2022	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES				
4	Estado en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 + VARIABLE2 + 100				0.0	0.0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>
	Número de médicos especialistas en formación de la especialidad de medicina interna de diagnóstico clínico.				0	0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>
	Número de médicos especialistas en formación de la especialidad de medicina interna de diagnóstico clínico.				0	0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>
5	Eficiencia laboral de especialistas en clínica, quirúrgica y diagnóstico FÓRMULA: VARIABLE1 + VARIABLE2 + 100				0.0	0.0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>
	Número de profesionales de especialidades de diagnóstico clínico, quirúrgica y diagnóstico en formación de formación de formación.				0	0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>
	Total de profesionales de especialidades en clínica, quirúrgica y diagnóstico en formación de formación de formación.				0	0	0.0	0.0	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un descenso del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, considerando un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, considerando el indicador en un puntaje de cero. No hubo variación en el indicador y NO hubo variación en el estado.</p> <p>INDICADOR: PERDIDA (PERDIDA) + (PERDIDA) + (PERDIDA)</p>

Q

R

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I)	ALCANZADO (II)	ABSOLUTA (II-I)	% ((II-I)/I) X 100	
6	Indicador: Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	65.9	69.1	3.2	104.9	DEBIDO A: (I / II) El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcance del 69.1 por ciento en comparación con la meta programada del 65.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACION EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables. De los 1546 profesionales de la salud que se proyectó, recibieron constancia de conclusión a cursos de educación continua, se superó la meta al registrar 1754. Las causas de la variación de la variable dos programada con respecto de la alcanzada se debe a la amplia divulgación de la información sobre la oferta de cursos, que logró captar un mayor espectro posible de interesados. Adicionalmente, se impactaron tres cursos en los cuales se inscribieron 685 profesionales, de los cuales 454 obtuvieron constancia de conclusión.
	Variable: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	1,546	1,754	208.0	113.5	REQUISOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION (I / II) A pesar del incremento en la inscripción de profesionales a los cursos, así como del (incremento de profesionales que recibieron constancia), se cumplió con la meta satisfactoriamente.
	Variable: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	2,348	2,538	192.0	109.7	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (I / II) Revisión con los áreas responsables y corrección.
7	Indicador: Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactorie FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	DEBIDO A: (I / II) El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcance del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGIONES):
	Variable: Número de cursos de formación de postgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos	0	0	0.0	0.0	REQUISOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION (I / II) CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACION (MÁXIMO 5 RENGIONES)
	Variable: Total de cursos de formación de postgrado para médicos en formación impartidos en el periodo	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (I / II) (MÁXIMO 5 RENGIONES)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION 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 INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLAMENTE REGULACIONES.

2/ REQUISOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

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

4/ LA EVALUACION 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 JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RESPECTO A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y REQUISOS PARA LOGRAR LA REGULACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL CUMPLIMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR DEBERIA SER "ATENCIÓN AMBULATORIA CONSULTA PROGRAMADA" Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÍA VALORAR LAS CAUSAS, REQUISOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDEBIDABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - JUNIO 2021



Nº	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ANULADA (3)	% (4/2)x100	
8	<p>Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	0.0	0.0	0.0	0.0	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</p>
	<p>Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos</p>	0	0	0.0	0.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA (Y/O INSTITUCIÓN) ASOCIADOS A LA VARIACIÓN (Y/O ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REORGANIZAR 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.</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>
	<p>Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo</p>	0	0	0.0	0.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA RECUPERACIÓN (Y/O REVISIÓN DE AUTORES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (Y/O) (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>
9	<p>Eficacia en la impartición de cursos de educación continua</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	100.0	100.0	0.0	100.0	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: SE LOGRO LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>Se alcanzó la cifra de los 18 cursos programados; el indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento del 100% colocándolo en semáforo verde, por lo que se observó un adecuado cumplimiento de las actividades programadas. Adicionalmente, se impartieron tres cursos adicionales en el cual se involucraron 585 profesionales de la salud y 454 obtuvieron constancia de conclusión.</p> <p>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</p>
	<p>Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo</p>	18	18	0.0	100.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA (Y/O INSTITUCIÓN) ASOCIADOS A LA VARIACIÓN (Y/O ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REORGANIZAR 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.</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>
	<p>Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo</p>	18	18	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA RECUPERACIÓN (Y/O REVISIÓN DE AUTORES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (Y/O) (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>

* CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCLUIR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LOS CASOS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

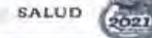
* ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REORGANIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

* LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ASÍ COMO LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, MEDIDAS A LA POSICIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REORGANIZACIÓN 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 NO PODRÍA SER: OFERTAS "ATENCIÓN ASISTENCIAL ESPECIALIZADA OTORGADA" Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA PROPÓSITO ANALIZANDO QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, MEDIDAS Y MÉTODOS DE CORRECCIÓN. ES IRRESPONSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE TOMEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2021



ID	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I)	ALCANZADO (II)	ABSOLUTA (II - I)	% ((II/I) X 100)	
10	Indicador Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	99.9	-0.1	99.9	DEBIDO A: 1/ 4/ El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 99.9 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 99.9 por ciento, ubicando el indicador en un semáforo de color VERDE.AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y sí hubo variación en variables.
	Variable 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	2,346	2,536	190.0	108.1	RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 1/ 4/ A pesar del incremento en la inscripción de profesionales externos a los cursos, se logró la impartición de los cursos reportados satisfactoriamente.
	Variable 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	2,346	2,536	190.0	108.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AJUSTABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 1/ 4/ Revisión con las áreas responsables y corrección.
11	Indicador Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.2	9.4	0.2	102.2	DEBIDO A: 1/ 4/ El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 9.4 por ciento en comparación con la meta programada del 9.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 102.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y sí hubo variación en variables.
	Variable 1 Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	14,273	16,076	2,253.1	115.8	RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 1/ 4/ Es importante señalar que el tipo de cursos a distancia tiene un comportamiento distinto en la eficiencia terminal. Sin embargo, tales variaciones no afectan en general la percepción sobre la calidad en los cursos por los participantes, ya que pasó de 9.2 a 9.4.
	Variable 2 Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	1,546	1,756	208.0	113.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AJUSTABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 1/ 4/ Revisión con las áreas responsables y corrección.

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

SALUD



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - JUNIO 2021

CATEGORÍA	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		PROMEDIO		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (3) - (1)	% (2)/(1) X 100	
INDICADOR	<p>Porcentaje de espacios académicos ocupados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	0.0	0.0	0.0	0.0	<p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcancado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocado el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</p>
13						
INDICADOR	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)	0	0	0.0	0.0	<p>RECURSOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/</p> <p>CONSERVACIONES INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACION (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>
INDICADOR	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución	0	0	0.0	0.0	<p>ACCIONES PARA CORRIGIR LA REGULARIZACION / VERIFICABLES O AJUSTABLES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

SALUD



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO: ENERO - JUNIO 2021

Nº	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2)/(1) X 100)	
34	Indicador: Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0,0	0,0	0,0	0,0	PERÍODO A: 1/ 4/ El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando al indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGONES):
	Variable 1: Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	0	0	0,0	0,0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGONES)
	Variable 2: Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado	0	0	0,0	0,0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AJUSTABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE META: 1/ 4/ (MÁXIMO 5 RENGONES)

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 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, DE ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE AJUSTACIÓN 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 "EPIDEMIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (44) "Epidemia Rápida en Pps de 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 IRRESPONSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE APOYEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - JUNIO 2021

SALUD



I.I.T	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (3) - (1)	% (2)/(1) X 100	
15	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.7	98.1	7.4	108.2	DEBIDO A: 1/ 4/ El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcance del 98.1 por ciento en comparación con la meta programada del 90.7 por ciento, representa su cumplimiento de la meta del 108.2 por ciento, colocando al indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables. De los 2346 profesionales de la salud que se proyectó se inscribirían a cursos de educación continua, se superó la meta al registrar 2536. La variación en el porcentaje de la meta programada tiene lugar en razón de la dinámica normal de la metodología de trabajo a distancia. Se superó la meta en tanto hubo una mayor permanencia de participantes en los cursos. Adicionalmente, se impartieron tres cursos adicionales con 685 profesionales inscritos.
	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	2,346	2,536	192.0	108.2	RISGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/ A pesar del incremento en la inscripción de profesionales externos a los cursos, se logró la impartición de los cursos reportados satisfactoriamente.
	Numero de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizarán durante el periodo reportado	2,586	2,586	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AJUSTABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Revisión con las áreas responsables y corrección.

- 1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION 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 OPTIMALES COMPROMETIDOS AL PERIODO 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/ RISGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 9% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.
- 3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 9% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.
- 4/ LA EVALUACIÓN RESULTA INSUFICIENTE SIEMPRE 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, MEDIDAS 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 ESTABLECIMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver estructura Reglas del PPI ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA DISTANCIADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RISGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES IRRESPONSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDE SE MENCIONEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

<p>ELABORO Y FIRMO</p> <p>DR. ARTURO AVILA ANTILA DIRECTOR DE MANEJO Y DIVULGACION</p> <p>TITULAR DEL AREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)</p>	<p>REVISO Y RECIBO DE CONFIRMACION</p> <p>LIC. JESUS MANUEL ROSILLO HERNANDEZ SUBDIRECTOR DE PLANEACION Y VINCULACION</p> <p>TITULAR DE AREA PLANEACION O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)</p>	<p>FIRMO</p> <p>DR. LUIS MIGUEL GUTIERREZ ROBLEDO DIRECTOR GENERAL</p> <p>DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Programa presupuestal E022: "Investigación y desarrollo tecnológico en Salud"

DIRECCION GENERAL DE POLITICAS
DE INVESTIGACION EN SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2021

SALUD



Clave entidad/unidad: _____

NCE _____

INGRESAR PERÍODO DE CUMPLIMIENTO

Entidad/unidad: _____

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRIA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

PP: E022 "INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA SALUD"

CATEGORÍA	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADA (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	(2)/(1) X 100	
INDICADOR	<p>Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	66.7	85.2	18.5	127.7	<p>DEFINICIÓN: (1/2)</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcancado del 85.2 por ciento en comparación con la meta programada del 66.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 127.7 por ciento, destacando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>La variación obtenida obedece a dos razones: 1) una programación inadecuada de metas, la cual se ajustó a la dinámica observada para el primer semestre del ejercicio 2020 y considerando la continuación de la pandemia se decidió una meta discreta para los primeros meses con un incremento hacia el cierre del ejercicio. 2) Se contaba con varios artículos en espera de ser liberados por las revistas científicas y han comenzado a publicarse, destacando, el total de las publicaciones de alto impacto.</p>
2	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo	10	23	13.0	230.0	<p>RISGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA(X) LA INSTITUCION ASIGNADA(S) A LA VARIACION (Y) (1/2)</p> <p>La variación en la meta representa incumplimiento de las acciones establecidas para el periodo.</p>
3	Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	15	27	12.0	180.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARRACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (1/2)</p> <p>Se analiza la producción para el próximo periodo, por los artículos que se encuentran aceptados, en espera de ser publicados y los artículos en desarrollo, así como los proyectos en marcha, para realizar una mejor programación de metas. Se mantienen acciones para el desarrollo de la investigación y el incremento de publicaciones científicas de alto impacto.</p>

f

Q

M

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2021

INGRESAR PERÍODO DE CUMPLIMIENTO

SALUD



Nº	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% ((2/1) X 100)	
						<p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 1.2 por ciento en comparación con la meta programada del 1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 120 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>La variación obtenida obedece a dos razones: 1) una programación inadecuada de metas, la cual se ajustó a la dinámica observada para el primer semestre del ejercicio 2020 y considerando la continuación de la pandemia se decidió una meta discreta para sus primeros meses con un incremento hacia el cierre del ejercicio. 2) Se contaba con varios artículos en espera de ser liberados por las revistas científicas y han comenzado a publicarse, destacando, el total de las publicaciones de alto impacto y la publicación de dos capítulos de libro.</p>
3	<p>Promedio de productos de la investigación por investigador institucional</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2</p>	1.0	1.2	0.2	120.0	
	VARIABLE 1	23	29	6.0	126.1	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>La variación en la meta represente incumplimiento de las acciones establecidas para el periodo.</p>
	VARIABLE 2	24	24	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se analiza la producción para el próximo periodo, por los artículos que se encuentran aceptados, en espera de ser publicados y los artículos en desarrollo, así como los proyectos en marcha, para realizar una mejor programación de metas. Se mantienen acciones para el desarrollo de la investigación y el incremento de publicaciones científicas de alto impacto.</p>
<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 SOLO DEL INDICADOR.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>4) LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES AÍ 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 DEBEN DE 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 (por ejemplo Mayo del Pj) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y 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.</p>						

DIRECCION GENERAL DE POLITICAS
DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - JUNIO 2021

SALUD



INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	METAS		VARIACIONES		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADA (2)	ADICIONAL (3) (1)	(2)/(1) (%)	
11	<p>Porcentaje de ocupación de plazas de investigador</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	100.0	100.0	0.0	100.0	<p>OBJETIVO 4: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE SE LOGRÓ LA META.</p> <p>NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>Se destaca el mantener una plantilla de investigadores en ciencias médicas completa y que al bien el indicador no lo muestra, se mantiene una trayectoria de consultación con el fortalecimiento de sus categorías y distinción en el SNI.</p>
VARIABLE 1	Plazas de investigador ocupadas en el año actual	19	19	0.0	100.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADO(A) A LA VARIACION Y/4/</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENDIMIENTOS)</p>
VARIABLE 2	Plazas de investigador autorizadas en el año actual	19	19	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Y/4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENDIMIENTOS)</p>

1) CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION 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 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 ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACION 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 VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4) LA EVALUACIÓN INDICANTE DE CUMPLIMIENTO 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 ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULIZACIÓN DE LA META DEBERÁN REFERIRSE AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "INVESTIGADOR EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver siguiente Hoja del Fij) 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.

ELABORÓ Y VALIDÓ

(Firma)

TITULARA DEL ÁREA SUSCRIBIDA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBO DE CONFORMIDAD

(Firma)

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

(Firma)

Dr. Luis Miguel Gutiérrez Robledo
Director General

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

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



Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

**Atentamente
Dr. Luis Miguel F. Gutiérrez Robledo
Director General**