



Instituto de
Geriátría



Informe ejecutivo 2010

febrero 2011

Contenido

1. Presentación	1
2. Antecedentes	3
3. Misión	4
4. Visión	4
5. Actividades relevantes por área:	
i. Investigación.....	5
ii. Enseñanza y Divulgación	11
iii. Planeación y Vinculación.....	15
iv. Administración	17
6. Retos.....	20
i. Indicadores programático-presupuestales 2011	23
7. Equipo de trabajo.	22
Anexo 1. Proyectos de investigación en proceso 2010	23
Anexo 2. Artículos publicados por los investigadores del InGer en el año 2010.....	26

1. Presentación

A dos años y medio de publicado el Decreto de creación en julio de 2008 y a dos del inicio de actividades del Instituto de Geriátría (InGer), presentamos este Informe Ejecutivo 2010 donde damos cuenta de los avances logrados en las áreas que lo conforman.

De los logros más significativos en este periodo, es sin duda la incorporación de un grupo de profesionales, investigadores y docentes del más alto nivel en los temas de envejecimiento, que ahora integran la plantilla laboral del Instituto, tanto en los puestos operativos como en los de estructura.

También es de destacar que en este breve lapso de tiempo el InGer cuenta ya con una sede definitiva y una primera unidad de investigación para desarrollar sus funciones. La sede se ubica en Periférico Sur No. 2767, Col. San Jerónimo Lídice, Del. Magdalena Contreras, México, D.F. C.P. 10200.

Un logro significativo en investigación, ha sido la conformación y financiamiento de la *Red Temática: "Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social"* que involucra a profesionales e investigadores de renombre ubicados fuera de nuestros muros.

Otro avance importante para la gran tarea de difundir el conocimiento, fue el diseño e inicio de operaciones de la *Biblioteca Virtual del Instituto*, misma que cuenta en su desarrollo tecnológico con los estándares de actualidad con tecnología web 2.0 y cuyo insumo deberán ser los resultados de las investigaciones que se hagan dentro y fuera de nuestra institución.

Todo esto no hubieran sido posible sin el apoyo decidido del C Secretario de Salud, y la participación entusiasta y comprometida de la totalidad de los integrantes del InGer, quienes a pesar de haber atravesado por momentos difíciles han demostrado su compromiso y su profesionalismo, su responsabilidad, solidaridad, creatividad y capacidad para la innovación y para consolidar este proyecto a favor de los adultos mayores de nuestro país.

Estos logros, entre muchos otros, se detallan en el presente documento. La revisión de los mismos es también ocasión para la reflexión en torno a los retos para los años venideros.

No queremos dejar de lado la colaboración de diversas instituciones que participaron de manera directa o indirecta en nuestros avances:

- En materia administrativa: La Subsecretaría de Administración y finanzas y en particular la Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física, Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales, Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto y la Dirección General de Recursos Humanos.
- Para la realización de proyectos conjuntos de investigación biomédica: la Universidad de Colima, la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa, el Instituto Nacional de Neurología "Manuel Velasco Suárez", la Facultad de Medicina de la UNAM, el Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM, el CINVESTAV del Instituto Politécnico Nacional, la Universidad de Guadalajara y el Instituto Mexicano del Seguro Social;
- Para el desarrollo de nuestras actividades de enseñanza: al Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS), al Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL), al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), al Instituto Latinoamericano de la Comunicación Educativa (ILCE) y al Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).
- E indudablemente a todos los socios incorporados a la Red, tanto nacionales como internacionales, pues sin duda muchas acciones del InGer se verán favorecidas con estas alianzas y las acciones a futuro tendrán mejores resultados.

Es así que el Instituto de Geriátría asume su papel aglutinador de esfuerzos y promotor del desarrollo del estudio del envejecimiento en todas sus facetas, con miras a la generación de conocimiento estratégico que nos permita avanzar en el desarrollo de políticas públicas basadas en sólida evidencia.

2. Antecedentes

El surgimiento del InGer en el año de 2008 se da como resultado del trabajo intenso, profesional y comprometido de destacados especialistas en el tema como respuesta a un reto específico: el proceso de envejecimiento de la población mexicana.

Posterior al decreto de creación se han venido desarrollando acciones encaminadas a conformar la imagen social del InGer. Ellas se describen ampliamente en el documento *Memoria Institucional*¹, aquí las sintetizamos en el siguiente cuadro:

Cuadro 1
Resumen del proceso de creación del Instituto de Geriátría

Publicación Decreto de creación del InGer	29 de julio de 2008
Acciones para soportar la solicitud de registro de la estructura del InGer ante la SFP	Inicio en marzo de 2008, concluyendo del registro en 2010
Firma del Acuerdo en el que se establece la integración y funcionamiento del Consejo Interno	4 de noviembre de 2008
Instalación del Consejo Interno	8 de diciembre de 2008
Planeación estratégica	Enero-diciembre 2008
Aprobación de 14 plazas eventuales para iniciar trabajos formales del InGer	16 de febrero de 2009
Inicio de actividades en oficinas temporales en la CCINSHAE	16 de febrero de 2009
Traslado a sede temporal en el Instituto de Cancerología	16 de agosto de 2009
Inicia contratación de personal para completar plantilla tanto de estructura* como operativo.	1 de septiembre de 2009
Traslado a sede temporal en Torre Caballito	1 de junio de 2010
Concluye proceso de contratación de mandos medios	31 de septiembre de 2010
Traslado a la sede definitiva	1 de octubre de 2010

* Acorde a normas de la SFP y el servicio profesional de carrera

Estas acciones dan cuenta del avance que hemos tenido en la conformación del InGer. Constituyen la primera fase que conduce al desarrollo de una institución llamada a asumir el liderazgo en la temática y a lograr el establecimiento de un Instituto Nacional dedicado al estudio de las relaciones entre el envejecimiento y la salud.

¹ Secretaría de Salud. Instituto de Geriátría. Memoria Institucional. México, 2009.

3. Misión

Promover el envejecimiento activo y saludable de la población mediante la producción de nuevos conocimientos, su aplicación y difusión; el desarrollo de recursos humanos especializados, y el impulso al desarrollo de servicios de salud en el conjunto del Sistema Nacional de Salud

4. Visión

Ser la institución líder en investigación y enseñanza sobre envejecimiento que impacte favorablemente en la salud y calidad de vida de la población con reconocimiento nacional e internacional.

5. Actividades relevantes por área

Las actividades realizadas durante el 2010 en el InGer se centraron principalmente en la investigación y la enseñanza, respondiendo así a las funciones definidas en su decreto de creación. Como se observa en el *anexo 1* los proyectos orientados hacia la investigación de los mecanismos genéticos, moleculares y celulares que regulan el proceso de envejecimiento tuvieron un repunte importante, situación paradójica, pues el InGer aún no cuenta con la infraestructura para desarrollarlos. Sin embargo, ello se logró gracias la colaboración de instituciones académicas y de servicios que permitieron el trabajo de nuestros investigadores en sus instalaciones.

En cuanto a las actividades de enseñanza, tuvieron un impulso importante las orientadas a la educación continua y divulgación, aprovechando el uso de tecnología se implementaron cursos, diplomados y teleconferencias vía remota. También aquí destaca la estrecha vinculación con diversas instituciones que nos brindaron apoyo para la realización de dichos eventos.

A continuación se describen de manera detallada las actividades desarrolladas por cada uno de las áreas que conforman nuestro Instituto.

i. Investigación

Actividades para favorecer la adquisición y producción de nuevos conocimientos.

1) Creación de la Red Temática de Investigación: “*Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social*”.

En agosto de 2010 la iniciativa propuesta por el Instituto de Geriátría al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), para la creación de la red temática: Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social fue seleccionada para ser financiada. Un mes más tarde comenzaron las primeras tareas consistentes en la integración del Comité Técnico Académico que gobernara sus actividades y la firma de los convenios para su creación y acceso a los recursos financieros. Con ello iniciaron las tareas que integran el Programa de Trabajo para el primer año. La red incorpora ya a más de 150 miembros que esperan su incorporación formal a lo cargo del primer trimestre de este año. Es el primer esfuerzo de vinculación temática para la investigación que es propuesta por uno de los Institutos Nacionales de Salud y financiada por CONACYT con el objeto de unir los esfuerzos del conjunto de los institutos en pro del desarrollo de un tema de investigación común.

En específico, se implementarán mecanismos de vinculación y apoyo a la investigación en cuatro grandes ejes temáticos a nivel nacional: 1) Mecanismos Biológicos del Envejecimiento, 2) Sociedad, Envejecimiento de la Población y Servicios de Protección Social y de Atención a la Salud del Adulto Mayor, 3) Investigación Geriátrica y Epidemiológica y 4) Gerontecnología.

2) Creación de la Comisión de Ética e Investigación del Instituto de Geriátría.

Fue creada el 16 de febrero de 2010 y cuenta con 10 integrantes. Su estructura es la siguiente: presidente, secretaria, secretaria técnica, primer y segundo vocal, cuatro miembros internos y un miembro externo. Actualmente es presidida por Oscar Rosas Carrasco investigador del Instituto de Geriátría. Los objetivos de esta comisión son los siguientes:

- a. Contribuir a salvaguardar la dignidad, los derechos, la seguridad y el bienestar de todos los actuales o potenciales participantes en los proyectos de investigación que se sometan a la evaluación de la Comisión.
- b. Actuar en interés de los participantes en la investigación y de las comunidades involucradas, tomando en consideración las leyes, las regulaciones nacionales y las de las instituciones en donde se lleva a cabo la investigación.
- c. Procurar que los beneficios y las cargas de la investigación sean distribuidos justamente entre todos los grupos y clases de la sociedad, tomando en cuenta la edad, género, estatus económico, cultura, consideraciones étnicas, entre otras.

3) *Encuentro Nacional sobre Envejecimiento y Salud. Investigación, formación de recursos humanos y desarrollo social.*

Llevado a cabo del 25 al 28 de Agosto del 2010, fue organizado y patrocinado por el Instituto de Geriátría, con el objetivo de preparar la agenda de investigación, formación de recursos humanos y desarrollo de servicios para la población de personas mayores en México.

El programa de este acto incluyó conferencias, reuniones de grupos de expertos, así como la presentación de un centenar de carteles de los diferentes temas de interés del Instituto de Geriátría. Dicho encuentro fue inaugurado por el Secretario de Salud, Dr. José Ángel Córdova Villalobos y contó con la participación de reconocidas autoridades en materia de Geriátría. Asistieron representantes en materia de salud y atención geriátrica de diversas instituciones internacionales, así como 350 profesionistas provenientes de 52 instituciones de 16 estados de nuestro país.

4) Edición del libro “Envejecimiento Humano: Una Visión Transdisciplinaria”.

En agosto del 2010 se publicó el libro de 402 páginas, con un tiraje de 3 mil ejemplares, mismo que ha sido distribuido a diferentes instituciones educativas, de investigación y de salud del país. Constituye el primer producto editorial del Instituto y de la Red Temática.

Este volumen integró artículos que representan el conocimiento que en torno al envejecimiento, se ha generado en nuestro país. Comprende desde los procesos biológicos del envejecimiento humano, las enfermedades crónicas, las experiencias de atención de los adultos mayores, las determinantes de tipo social, demográfico y medioambiental; así como las estrategias para la formación y capacitación requerida en el campo geriátrico.

El libro se encuentra disponible para su consulta en versión electrónica en la página web del Instituto de Geriatria: <http://www.geriatria.salud.gob.mx/>

5) Primera reunión de integración y análisis de las bases de datos sobre envejecimiento y salud en México.

Efectuada el 30 de Noviembre y el 1º de diciembre, en las instalaciones del CIESS. Dentro de sus objetivos se planteó: generar un proyecto que favoreciera la vinculación y promoviera la complementariedad y mejor aprovechamiento de la información disponible en las diversas bases de datos que contienen información acerca de las personas mayores en México, así como desarrollar una estrategia para que la información disponible sirva como evidencia para la generación de políticas públicas. Contó con 30 asistentes de diversas Instituciones tales como: la Organización Panamericana de la Salud, la Secretaría de Salud, el Instituto Nacional de Salud Pública, el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Centro Interamericano de Seguridad Social, el Instituto Nacional de Neurología, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”, el Colegio de la Frontera Norte, El Centro de Investigación y Docencia Económicas, la Universidad Iberoamericana y el Sealy Center on Aging, University of Texas Medical Branch, entre otras.

6) Segunda Reunión de la Latinoamerican Research Network of Ageing (LARNA).

Llevada a cabo los días 6-8 de octubre de 2010 y patrocinada por el Instituto de Geriatria en colaboración con la Universidad Nacional Autónoma de México, el Oxford Institute of Ageing’s, la Conferencia Interamericana de Seguridad Social, la Universidad de Guanajuato y la Sociedad Mexicana de Demografía. Entre los asistentes se contó con la presencia de miembros de organizaciones de la sociedad civil, funcionarios y profesionales encargados de programas a personas mayores en el Gobierno Fe-

deral y el Distrito Federal, así como estudiantes y académicos de diversas universidades.

La meta de dicha reunión fue la de emprender nuevos proyectos de investigación vinculando a las instituciones participantes, además de generar una red de intercambio científico.

7) Seminario Interdisciplinario de Investigación.

Durante el año 2010, se realizaron un total de 19 seminarios. Dentro del Instituto de Geriátría se ha fortalecido el intercambio académico entre los investigadores mediante la realización quincenal del Seminario Interdisciplinario de Investigación con el objetivo de conocer los proyectos que se están realizando en la Dirección de Investigación y enriquecerlos con la experiencia del equipo. La Dirección de Enseñanza ha sido invitada a participar favoreciéndose así la integración de las áreas sustantivas del Instituto.

Por otro lado, como una primera aproximación para conocer el estado del arte de un asunto de trascendencia nacional que trae consigo profundas implicaciones sociales y de salud a largo plazo, y que da cuenta del proceso acelerado de envejecimiento de la población por la que cursa nuestro país, el Instituto de Geriátría a través de la dirección de investigación convocó a investigadores de todo el país a participar en el siguiente proyecto:

Actividades de investigación

1) Proyectos de Investigación

En el año 2010 se generaron **38 proyectos** de investigación por los 17 investigadores que colaboraron en el InGer. Dichos proyectos se efectuaron mediante la colaboración de instituciones nacionales que facilitaron instalaciones para llevarlos a cabo, dentro de los que se mencionan: la Universidad de Colima, la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa, el Instituto Nacional de Neurología "Manuel Velasco Suárez", la Facultad de Medicina de la UNAM, el Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM, el CINVESTAV del Instituto Politécnico Nacional, la Universidad de Guadalajara, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto Nacional de Salud Pública.

A pesar de la ausencia de instalaciones óptimas en el InGer para realizar proyectos de investigación básica, los 8 investigadores adscritos a la Subdirección de Investigación Biomédica, durante el año 2010 reportaron **14 proyectos de investigación**, orientados a generar conocimiento sobre los mecanismos genéticos, moleculares y celulares que regulan el proceso de envejecimiento.

En cuanto a los 9 investigadores de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica, reportaron **24 proyectos de investigación** enca-

minados al desarrollo de temas vinculados con la salud de adulto mayor. Por un lado, para identificar posibles factores relacionados con el deterioro de la salud y para desarrollar posibles técnicas que ayuden al adulto mayor a sobrellevar una mala condición de salud; y por otro lado, para estudiar las posibles afectaciones psicológicas y sociales que las enfermedades generan en el adulto mayor, en sus familiares o personas cercanas, así como a la sociedad en general. (Anexo 1)

2) Productividad científica

El epílogo ineludible de una investigación es la publicación de sus resultados con el fin de que puedan ser compartidos y contrastados por el resto de la comunidad científica, por lo que producto de los proyectos de investigación realizados por los investigadores del Instituto se publicaron de la Subdirección de Investigación Biomédica del Instituto de Geriátría se publicaron **8 artículos científicos**. De los 8 artículos publicados 6 fueron publicados en revistas incluidas en el Journal Citations Reports con factores de impacto que oscilaron entre 1.493 y 7.178.

Los investigadores de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica, por su parte, publicaron **10 artículos científicos**, 8 de ellos en revistas indexadas en el Journal Citations Reports con factor de impacto entre 0.505 y 3.656. (Anexo 2). Así, un total de **18 artículos científicos** fueron los publicados por los investigadores del Instituto de Geriátría.

La Dirección de Investigación también contribuyó con **18 capítulos del libro** editado por el Instituto de Geriátría, “*Envejecimiento Humano: Una Visión Transdisciplinaria*”, 10 por parte de la Subdirección de Investigación Biomédica y 8 de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica. Además, los investigadores contribuyeron con publicaciones de capítulos en otros libros.

3) Pertenencia al Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

Durante el año 2010 se integró al equipo de trabajo de Investigación Biomédica una investigadora que ya contaba con la distinción del SNI con nivel candidato, además 5 investigadores de esta misma Subdirección ingresaron al SNI, 3 de ellos con nivel SNI I y 2 con nivel candidato. Respecto a la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica uno de los integrantes paso de nivel candidato a nivel SNI 1.

4) Actividades académicas

Dado que la participación en Congresos y Actividades de Educación Continua conllevan al desarrollo, mantenimiento e incremento en el conocimiento, experiencia y desarrollo profesional, durante el año 2010, los investigadores de la Subdirección de Investigación Biomédica asistieron a **20 Congresos Nacionales y 7 Congresos Internacionales**, mientras que

los investigadores de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica asistieron a **9 congresos nacionales** y **12 internacionales**.

Los investigadores del Instituto de Geriátría, en total presentaron en el marco de estos congresos **40 carteles** y **20 ponencias** en forma oral.

Cuadro 2
Participación en Congresos por parte de los investigadores

	Tipo	Nacionales	Internacionales	Total
Investigación Biomédica	Cartel	12	3	15
	Oral	3	0	3
Investigación Epidemiológica Geriátrica	Cartel	22	3	25
	Oral	5	12	17
Total	Cartel	34	6	40
	Oral	8	12	20

Además, los investigadores de la Subdirección de Investigación Biomédica impartieron un total de **19 conferencias, cursos y/o talleres**, mientras que los investigadores de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica impartieron un total de **24 cursos, conferencias y/o talleres**.

Por otro lado, los investigadores de la Subdirección de Investigación Biomédica, durante el año 2010 iniciaron la dirección de 7 tesis de alumnos de licenciatura y posgrado, así como la participación en la asesoría, supervisión de prácticas profesionales y trabajo de laboratorio de 16 alumnos de licenciatura y posgrado. En este rubro uno de los investigadores de la Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica inició la dirección de una tesis.

Los investigadores de ambas subdirecciones de investigación también participaron en la organización de diversos eventos científicos.

Actividades complementarias.

- Se realizó el proceso de planeación, gestión y ejercicio de Recursos Internos Presupuestales para la adquisición de material de apoyo a la investigación en forma semestral.
- Se integraron los expedientes, formatos curriculares e indicadores de evaluación de cada uno de los investigadores adscritos a la Dirección de Investigación para su supervisión, control y evaluación.
- Se llevó a cabo la calendarización de las actividades de los investigadores para el año 2011.
- Se realizó el ejercicio de Programación-presupuestación para el año 2011
- Supervisión de los expedientes de investigadores de la Dirección de Investigación.

- Evaluación interna, a través del formato curricular e indicadores de evaluación de los investigadores de la Dirección de Investigación.
- Establecimiento del programa de acción para la edición de los volúmenes del nuevo libro sobre Envejecimiento.

ii. Enseñanza y Divulgación

Actividades de enseñanza y educación médica continua

1) Biblioteca virtual del Instituto de Geriátría.

Como parte de las atribuciones establecidas en el Decreto de creación, el Instituto de Geriátría tiene la función de “*difundir y publicar los estudios e investigaciones que en materia de geriatría elabore, así como de aquellas materias afines o complementarias a ésta*”.

Así, un grupo de profesionales en la materia, se dio a la tarea de conformar la Biblioteca virtual que se ha constituido en una herramienta automatizada de consulta especializada en el área de envejecimiento y salud que apoya las actividades y programas de docencia, divulgación y comunicación entre la comunidad dedicada al estudio de estos temas, así como entre el público en general.

Fue así como, después de 12 meses de trabajo arduo de recopilación de información, digitalización de documentos, coordinación y gestión con diversas instituciones y portales electrónicos, el 30 de noviembre de 2010 se presentó oficialmente la Biblioteca Virtual con la presencia de profesionales de la salud, académicos, investigadores y público interesado que manifestaron los beneficios de este recurso. Su dirección electrónica es: http://www.geriatria.salud.gob.mx/interior/intermedia_bv.html

2) Curso taller “Análisis crítico de la literatura médica”.

Como parte del *Programa de Reclutamiento y Retención para la Especialidad*; cuya orientación es la de promover el interés por la subespecialidad de geriatría en los residentes de medicina interna, se promovió la realización de “Seminario de Análisis Crítico de la Literatura Médica” dirigido a residentes de medicina interna y geriatría de los diferentes institutos y hospitales de alta especialidad

El propósito de este taller fue que los asistentes desarrollaran habilidades en lectura crítica de la bibliografía médica y estén en posibilidades de acceder a datos con evidencia significativa en la atención al adulto mayor.

Se realizaron 2 eventos en el Hotel Radisson del Sur los días 24-25 y 26-27 de mayo, con una asistencia de 39 residentes de 11 instituciones asistenciales.

3) Ciclo de teleconferencias “El proceso de envejecimiento en México: perspectivas actuales”

Objetivo: Ofrecer un panorama general sobre la situación del envejecimiento en nuestro país, que sirva como herramienta para la comprensión y el desarrollo de programas y acciones específicas por parte de los servidores públicos y las OSC, en su búsqueda por mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, de sus comunidades y también de las personas que directa o indirectamente atienden a este grupo de la población.

Fecha y lugar: del 18 de junio al 30 de julio. INDESOL-ILPES.

4) Encuentro Nacional sobre Envejecimiento y Salud. Investigación, formación de recursos y desarrollo de servicios

Objetivo. Convocar a expertos en envejecimiento humano y salud para definir las prioridades nacionales en materia de investigación, formación de recursos humanos y el desarrollo de servicios especializados que se requieren para enfrentar el reto del envejecimiento poblacional en México.

Fecha y lugar: 25 al 28 de agosto. Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS).

5) Curso *Envejecimiento y Valoración geriátrica en enfermería*

Dentro de la estrategia *Equipos de Cuidados Geriátricos Interdisciplinarios* diseñó la implementación de programas de educación continua a personal de enfermería adscrito a Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Así, se impartió el Primer Curso para enfermeras en coordinación con la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la UNAM, con una asistencia de 57 alumnas, de las cuales 40% fueron licenciadas en enfermería, los días 24 al 28 de mayo en el Hotel Radisson del Sur.

6) Curso *Importancia de la intervención de TS en la atención del Adulto Mayor.*

Para cubrir la capacitación en el personal del primer nivel de atención, se impartió el curso “Importancia de la intervención de Trabajo Social en la atención del adulto mayor” orientado a la sensibilización acerca del envejecimiento a las Trabajadoras Sociales adscritas a Prestaciones Sociales del IMSS y que laboran en los diferentes centros con atención directa a la población, del 1 de junio al 27 de julio del 2010.

Se capacitaron un total de 304 Trabajadoras Sociales a través de videoconferencias. En noviembre del 2010 se inició la gestión con las autoridades del IMSS para dar continuidad a este proyecto.

Complemento al curso y como parte del fortalecimiento de la capacitación al primer nivel de atención, se inició la coordinación con la Comisión Permanente de Enfermería para la *Reestructuración del Modelo de Atención primaria a la Salud para Enfermería*.

Dicha Comisión tiene contemplado dentro de sus metas, el diseño e implementación de éste modelo, por lo que el InGer viene participando en lo concerniente a la atención al adulto mayor en la familia y la comunidad, con el objetivo de proponer la inserción de un indicador exclusivo para la población de más de 65 años.

Actividades de divulgación

1) Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso a las Personas Mayores.

Objetivo: *Contribuir a la divulgación y toma de conciencia sobre la situación del maltrato a los adultos mayores en México a través de un seminario interdisciplinario de investigación.*

Fecha y lugar: 15 de junio. Auditorio del INSP, sede Tlalpan

2) Seminario “Envejecimiento y derechos humanos de las personas mayores en América Latina y el Caribe”

Objetivo: *Conocer, analizar y discutir los avances en materia de derechos humanos de las personas mayores en América Latina y el Caribe.*

Fecha y lugar: 11 de octubre, de 9:00 a 14:00 horas. Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal. Auditorio Digna Ochoa.

3) Serie de videoconferencias Día Mundial del Alzheimer: El papel de los cuidadores

Objetivo: *Difundir información útil y accesible a la población en general sobre el cuidado de personas con Alzheimer.*

Fecha y lugar: 21 de septiembre-10 de noviembre de 2010; en youtube.com (Geriatriamx)

4) Página web institucional

Objetivo: *Ofrecer contenidos de calidad y actualidad para el público general en la página institucional.*

Actividades: Coordinación de actualizaciones; Solicitud y seguimiento de contenidos específicos; Redacción y diseño de contenidos generales; Preparación de migración de contenidos a formato Bicentenario; Definición de

elementos en el nuevo formato; Creación y atención de cuentas en redes sociales (Flickr, Youtube, Facebook, Twitter)

Actividades de diseño de modelos

1) **Diseño del área de concentración en envejecimiento y salud para la maestría en salud pública que actualmente ofrece el Instituto Nacional de Salud Pública.**

En mayo de 2010 se iniciaron los trabajos con el Instituto Nacional de Salud Pública para incluir el área de concentración en envejecimiento y salud en la maestría en salud pública, a fin de que sus egresados adquieran los conocimientos y competencias para analizar, diseñar y evaluar programas y acciones para la población adulta mayor, logrando con ello mejorar la calidad de los servicios y de los recursos humanos.

Durante el mes de enero de 2011, el comité académico del INSP aprobó este programa.

2) **Desarrollo de los Módulos de Evaluación geriátrica para la versión 2010 de la Guías de Atención Primaria para la Salud en el Adulto Mayor para la Organización Panamericana de la Salud**

En el mes de abril de 2010 se inició el trabajo con la revisión de las guías anteriores de 2004. Para ello se ha coordinado con diversos autores que elaboren propuestas de contenidos y estructura para cada uno de los módulos que las conformarán.

Planteamos que para marzo del 2011 se tendrán ya los avances de los contenidos temáticos de cada módulo e iniciar su revisión editorial.

3) **Iniciativa InGer–Seguro Popular/ Oportunidades**

Como parte de las acciones de coordinación y vinculación extra e intra sectorial y en reconocimiento de nuestra capacidad técnica y experiencia clínica en evaluación geriátrica, se diseñó una herramienta que permitiera la evaluación y contenidos de orientación para el abordaje de los adultos mayores en la consulta de primera vez del Sistema Nominal en Salud del Seguro Popular.

Estas acciones se han venido desarrollando desde septiembre de 2009 e incluyen el diseño de los cuestionarios de tamizaje para la detección de adultos mayores en riesgo de dependencia y discapacidad, el manual de apoyo para evaluación inicial del adulto mayor en atención primaria

En noviembre de 2010 se realizó la prueba piloto inicial y percepción de utilidad de Herramienta de Tamizaje en ambiente rural.

Actividades complementarias.

- **Entrevistas.**

- Revista México Grande. Tema: visiones en torno al envejecimiento.
- Suplemento Milenio Número 35. Lunes 9 de agosto de 2010. Tema: Mujeres y envejecimiento.

- **Conferencias**

- Noviembre, 2010“Políticas públicas y envejecimiento. Un análisis prospectivo” XVII Reunión de la Red Mexicana de Enfermería para la Atención del Adulto Mayor. Hospital General de México.
- Septiembre, 2010“El impacto del envejecimiento poblacional”. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Coordinación Académica Región Altiplano.
- Julio, 2010 Teleconferencia “La importancia de la sociedad civil en el ciclo de las políticas públicas para adultos mayores”, en el marco del Ciclo de teleconferencias: El proceso de envejecimiento en México, perspectivas actuales. Organizado por INDESOL-INGER-INAPAM. Impartido en ILPES.
- Julio, 2010“Los servicios de salud y el envejecimiento poblacional en México: retos y necesidades”. Foro de Actualización del Programa Oportunidades. Centro de Convenciones de Ixtapan de la Sal.
- Mayo, 2010. “La participación de la Sociedad en la Cultura del Envejecimiento” XVI Reunión de la Red Mexicana de Enfermería para la Atención del Adulto Mayor. Hospital General de México.

iii. Planeación y Vinculación

Actividades de planeación

- Elaboración del Programa Anual de Trabajo (PAT) para efectos programáticos-presupuestales 2011.
- Propuesta de escenarios del Instituto, con el propósito de tener una visión clara del proyecto a 15 años del desarrollo, ésta definió 3 escenarios que corresponden a tres etapas de crecimiento gradual. Cada escenario se desarrolló dando como resultado un documento que se presentó ante el Secretario de Salud.
- Matriz de Proyectos Específicos, que sirvió de base para discutirlo por el Grupo Técnico de Administración y Programación con el propósito de establecer prioridades y acciones a realizar en el año 2011.
- Reelaboración del Proyecto de Inversión adecuándolo a la nueva sede, logrando su registro y vigencia ante SHCP.

Actividades de organización

- Dictamen Administrativo de Aprobación del **Manual de Organización Específico** 2009 y el 22 de Septiembre se valida el Refrendo del Manual de Organización Específico del Instituto 2010.
- Se conformó el **Comité de Control y Desempeño Institucional**(COCODI) y se elaboró la Matriz de Riesgos Institucional, el Mapa de Riesgos y el Programa Anual de Trabajo de Administración de Riesgos.
- Informe de avance de indicadores a áreas centrales.

Actividades de vinculación y coordinación

- Participación en el desarrollo de los acuerdos de la Comisión Interinstitucional de los Adultos Mayores promovida por el INAPAM.
- Participación en el grupo de trabajo para elaborar el *Programa Nacional Gerontológico* conformado por representantes de diferentes instituciones tales como el ISSSTE, INAPAM, IMSS, SEDESOL y diversas organizaciones civiles vinculadas con los adultos mayores.
- Realización de gestiones necesarias para ocupar la sede de CAHOVA. Se logró mediante Contrato de Comodato la adjudicación de los edificios B y D y áreas complementarias donde actualmente está instalado este Instituto.
- Gestión de la firma contrato de comodato el día 14 de octubre del 2010 y el 17 de noviembre se firmó el acta de entrega de este inmueble por parte del DIF.

Actividades de informática

- Adquisición y configuración de software antivirus (plataforma centralizada).
- Montaje de infraestructura provisional de red en Torre Caballito.
- Reestructuración de la página del instituto conforme a los nuevos lineamientos planteados por DGTI. Dicho proceso se concluyó satisfactoriamente, obteniéndose la más alta calificación por parte de la DGTI.
- Instalación de la infraestructura de red dentro de CAHOVA (cableado). Configuración y puesta en marcha del equipo activo (router, switch y AP) de red para el funcionamiento de la intranet del instituto (servidor DHCP, PROXY, INTERNET y DOMINIO).

Actividades de diseño

- Diseño de imagen de la “*Red Temática Envejecimiento, Salud y Desarrollo Social*”
- Diseño de imagen del “Encuentro Nacional sobre Envejecimiento y Salud”; imagen del evento, papelería, machotes electrónicos (constancias, agradecimientos, etc.), e-flyer, roll up, lonetas, material promocional, preparación y entrega de archivos para proveedores de material promocional.
- Diseño y formación del libro “*Envejecimiento Humano, Una visión transdisciplinaria*” varios autores; formación de textos, elaboración de gráficas, supervisión de impresión y corrección de material.
- Preparación del material gráfico para la “Biblioteca Virtual”; cartel, logotipo, e-flyer, presentación en Power Point.

iv. Administración

Recursos Humanos

El área de recursos humanos orientó sus logros fundamentalmente a consolidar la estructura y desarrollo del personal que integra el InGer, realizando todas las gestiones ante las áreas centrales para la ocupación de la totalidad de plazas, tanto de nivel operativo como de mandos medios, todo acorde a la normatividad en la materia.

En materia de capacitación se realizaron diez cursos grupales para el personal del Instituto y de otras unidades administrativas como parte del Programa Anual de Capacitación autorizado por el Comité Técnico de Profesionalización.

En el 2010 se incorporaron InGer un total de 41 personas, distribuidas en 21 mandos medios y 36 operativos, quedaron pendientes de integrar 6 plazas para tener la platilla cubierta. El ingreso de las plazas de mando medio fue de acuerdo a los lineamientos que dicta el Servicio Profesional de Carrera y de las 21 existentes, 13 de ellas fueron a través de concurso y 8 por designación directa.

Al 31 de diciembre del 2010 la distribución de plazas fue de la siguiente manera:

Puesto	Personas
Director General	1
Director de área	2
Subdirector de área	6
Jefe de departamento	12
Soporte administrativo "D"	2
Soporte administrativo "C"	3
Soporte administrativo "B"	2
Soporte administrativo "A"	2
Investigador en ciencias médicas "A"	4
Investigador en ciencias médicas "B"	8
Investigador en ciencias médicas "C"	4
Médico especialista "A"	2
Químico "A"	2
Enfermera general titulada "A"	2
Trabajadora social en área médica "A"	2
Apoyo administrativo en salud – A7	1
Investigador en ciencias médicas "F" (<i>vacante</i>)	2
Laboratorista "A" (<i>vacante</i>)	2
Ingeniero biomédico (<i>vacante</i>)	2
Total	61

Recursos Financieros

De la misma manera, el área de recursos financieros desarrolló sus funciones para lograr la sólida operación y financiera del recién InGer.

Se enfocó a la gestión de procesos y trámites antes las instancias centrales de la Secretaría de Salud y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para el control y seguimiento del ejercicio presupuestal, reportes en tiempo y forma, operación de sistemas SICOP y SIAFFweb, así como informes a la Tesorería de la Federación

El techo financiero para el ejercicio fiscal 2010 se asignó a cuatro programas presupuestarios: E010, E019, E022 y M001, el monto fue de 30,330,518 (treinta millones, trescientos treinta mil, quinientos diez y ocho pesos) para los capítulos 1000, 2000, 3000. En el siguiente cuadro se muestra el comparativo del presupuesto autorizado, modificado y ejercido en este periodo:

Análisis funcional programático económico 2010

PP	Denominación	Autorizado	Modificado	Ejercido
M001	Actividades de apoyo administrativo	146,448	60,825	60,825
	Servicios Personales	0	0	0
	Gastos de Operación	146,448	60,825	60,825
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud	8,485,900	7,252,034	7,252,034
	Servicios Personales	7,617,254	6,965,669	6,965,669
	Gastos de Operación	868,646	286,365	286,365
E019	Capacitación técnica y gerencial de recursos humanos para la salud.	8,497,142	6,899,769	6,899,769
	Servicios Personales	6,644,686	5,688,344	5,688,344
	Gastos de Operación	1,852,456	1,211,425	1,211,425
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud.	13,201,028	9,629,770	9,629,770
	Servicios Personales	7,560,221	5,980,293	5,980,293
	Gastos de Operación	5,640,807	3,649,477	3,649,477
Total	De la Unidad	30,330,518	23,842,398	23,842,398
	Servicios Personales	22,203,646	18,634,306	18,634,306
	Gastos de Operación	8,126,872	5,208,092	5,208,092

Recursos materiales y servicios generales

Las actividades realizadas en este rubro estuvieron encaminadas a gestionar los recursos materiales y servicios necesarios para las necesidades del InGer.

Particularmente se gestionó la conciliación y adquisición del mobiliario y equipo del InGer ante la Dirección de Suministros para la sede definitiva.

También se realizaron las negociaciones ante la Dirección General de Comunicación Social para realizar trabajos de impresión de los folletos, posters, trípticos, libros y diversos materiales que en materia de impresión oficial se produjeron el InGer.

Las actividades de coordinación, logística y supervisión para el traslado del personal y recursos materiales ante los cambios de sede fueron desarrolladas por esta área con puntual acierto.

Los logros en materia de servicios de mantenimiento, vigilancia y limpieza se vieron cumplidos al operar de manera eficaz en las instalaciones del InGer, los cuales sin dificultad alguna se adhirieron a los contratos de la Secretaría de Salud.

Finalmente, se realizó la gestión para obtener la reasignación de un vehículo ante la Dirección de Suministros para el Instituto, trámite de regularización documental (verificación, pago de derechos –alta, placas- y tenencia) y reparación de la unidad vehicular para dejarla en condiciones de uso.

6. Retos

El 2010 fue un año de logros importantes para el InGer. Aún en ese contexto, hemos de evaluar nuestras acciones y valorar la pertinencia de su continuidad o cambio de rumbo y metas por alcanzar. Así, en esta parte final del documento, se enlistan los retos a enfrentar para lograr los propósitos del Instituto. Algunos de ellos requerirán de la acción inmediata para afrontarlos y otros requerirán la labor paulatina y constante de quienes tiene bajo responsabilidad los proyectos operativos del InGer.

- ✚ Sin duda, uno de los desafíos más relevantes se encamina a desarrollar un **Modelo de Atención al Envejecimiento** en el país basado en el principio de envejecer en casa, sano y activo. Esto lleva implícito el fortalecimiento de la vinculación y coordinación intra y extrasectorial de todas y cada una de las instituciones que deberán incorporarse a la discusión e implementación de dicho Modelo.
- ✚ En cuanto a las acciones de enseñanza, debemos enfrentar el desafío de conformar al InGer como la Institución líder en la formación de recursos humanos especializados en temas de salud y envejecimiento. Para ello deberá incluirse en la agenda institucional de coordinación y vinculación, la búsqueda de espacios clínicos acordes para cumplir este propósito. También debemos caminar hacia la creación de nuevos puntos de enseñanza en los aspectos geriátricos y gerontológicos que redunden en un mayor desarrollo del personal idóneo en la atención y conocimiento general sobre el envejecimiento.
- ✚ En materia de educación continua debemos afrontar el reto de generalizar y diversificar la capacitación dirigida hacia el personal de salud a fin de que se homologuen los criterios de promoción, prevención, tratamiento y limitación del daño en los adultos mayores, además de implementar acciones encaminadas a mejorar los conocimientos acerca de los cuidados en el domicilio.
- ✚ En relación a comunicación social, la tarea constante del InGer nos debe conducir al diseño de una campaña permanente, para contribuir a generar una nueva cultura sobre el envejecimiento activo y saludable.

i. Indicadores programático-presupuestales 2011

Enseñanza

Indicador 1.- Eficacia en la impartición de educación continua (Cursos)

Variable	Cursos de capacitación impartidos	100.0%
Variable 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	9
Variable 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	9

Indicador 2.- Eficacia en la impartición de educación continua (Personas)

Variable	Personas capacitadas	100.0%
Variable 1	Número de personal de la salud que recibió constancia de conclusión por la institución de programas de educación continua	136
Variable 2	Número de personal de la salud inscrito a los mismos programas de educación continua X 100	136

Investigación

Indicador 3.- Índice de investigadores en el SNI

Variable	Investigadores incorporados	0.3
Variable 1	No. de investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores	5
Variable 2	No. de investigadores *	16

Indicador 4.- Productividad en la realización de productos de investigación

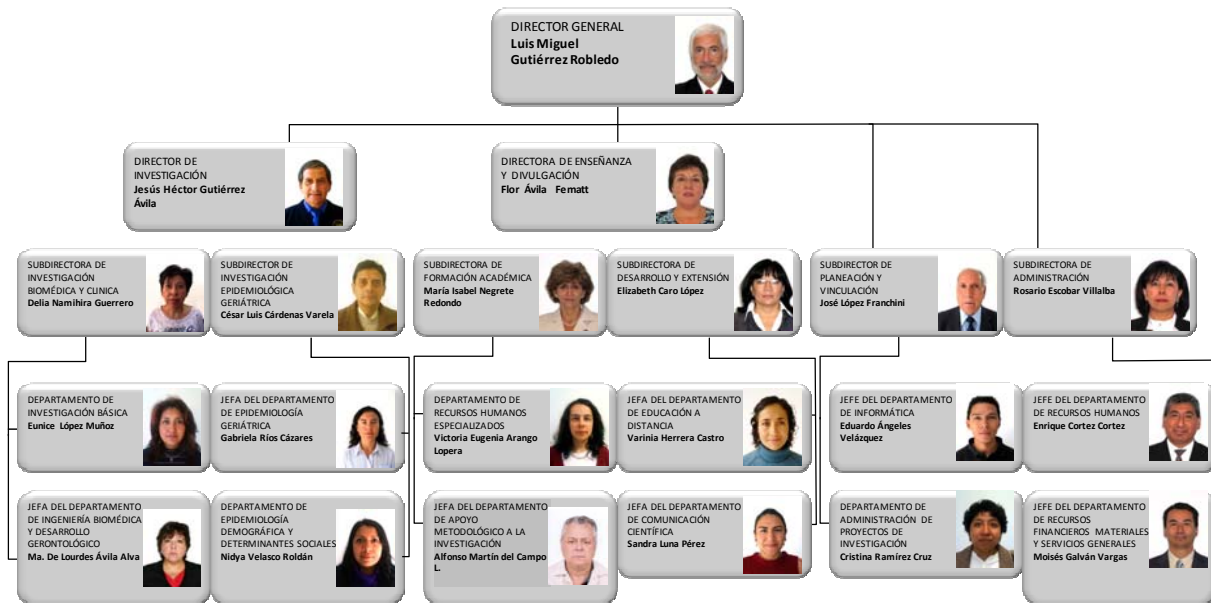
Variable	Publicaciones	0.3
Variable 1	No. de publicaciones totales producidas	4
Variable 2	No. de investigadores	16

Indicador 5.- Índice de proyectos finalizados

Variable	Proyectos	0.5
Variable 1	No. de proyectos de investigación finalizados en el periodo	10
Variable 2	No. de proyectos en proceso en el periodo	19

7. Equipo de trabajo

Organigrama



Anexo 1
Proyectos de investigación en proceso 2010

Nombre del investigador	Título del proyecto
Lugo Radillo Agustín	<ul style="list-style-type: none"> • Efecto del incremento agudo del urato plasmático en el desarrollo de aterosclerosis. • Efecto del cloruro de Delfinidina en el desarrollo de aterosclerosis.
Luna López Armando	<ul style="list-style-type: none"> • Efecto de la proteína Bcl-2 sobre el estado redox y la activación del factor Nrf2 como un posible mecanismo de protección y supervivencia celular. • El desequilibrio proteostático como factor que interfiere con el flujo de la información celular durante el fenómeno del envejecimiento. • Daño oxidativo a biomoléculas (lípidos, proteínas y ADN), sistemas de defensa antioxidante y de reparación al ADN en adultos mayores frágiles, pre-frágiles y no frágiles
Mena Montes Beatriz	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de polimorfismos en el complejo Gama Secretasa y su asociación con el desarrollo de la Enfermedad de Alzheimer (Colaboración).
Michan Aguirre Shaday	<ul style="list-style-type: none"> • El acetiloma celular en el envejecimiento y su regulación por sirtuinas.
Quiroz Baez Ricardo David	<ul style="list-style-type: none"> • Participación de la Caspasa 12 en la toxicidad inducida por β-Amiloide. • Efecto del B-amiloide y el estrés oxidante en el metabolismo mitocondrial, durante el proceso de envejecimiento.
Rojas Mayorquín Argelia Esperanza	<ul style="list-style-type: none"> • Perfil de expresión génica en sustancia nigra e hipocampo de ratones knockout para pleiotrofina (PTN). Análisis por microarreglos.
Torres Carrillo Nora Magdalena	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de SNPs en los genes de IL-6, IL1-β y TNF-α como marcadores genéticos de susceptibilidad para el síndrome de fragilidad en el AM. • Cuantificación de subpoblaciones de linfocitos de sangre periférica en población adulta mayor mexicana.
Tovar y Romo Luis Bernardo	<ul style="list-style-type: none"> • Administración intracerebroventricular del factor de crecimiento vascular endotelial en un modelo de muerte neuronal excitotóxica espinal en la rata in vivo.
Tovar y Romo Luis Bernardo Michán Aguirre Shaday	<ul style="list-style-type: none"> • Efecto del resveratrol sobre la sobrevivencia de motoneuronas espinales en un modelo de neurodegeneración progresiva en la rata.
Castrejón Pérez Roberto Carlos	<ul style="list-style-type: none"> • Impacto del Qi Gong en la calidad de vida de adultos mayores usuarios de servicios de salud pública de la Ciudad de México. • Condiciones de salud bucal del paciente diabético participante en la 18 Caminata nacional del paciente diabético y 4 del paciente hipertenso. • Perspectivas sobre el envejecimiento en personal académico y administrativo de la UNAM • Asociación entre cálculos pulpaes y aterosclerosis con diabetes tipo 2. • Estudio sobre marcadores nutricios y psicosociales del síndrome de fragilidad en adultos de 70 años y más de la Delegación Coyoacán
Crittenden Nance Douglas	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño y Evaluación de un Modelo de Asistencia Socio-Médica a Derechohabientes del IMSS Mayores de 60 años • Estudio Integral de la Depresión en el Anciano. Factores Determinantes, relación con Deterioro Cognitivo y Evaluación de una Intervención Educativa

Nombre del investigador	Título del proyecto
Giraldo Rodríguez Liliana	<ul style="list-style-type: none"> • Hacia una Iberoamérica para todas las edades. Plan de desarrollo del campo intergeneracional • Valoración de un programa piloto de Tele-asistencia y Tele-alarma (TA-TA) para personas adultas mayores derechohabientes de una institución de salud pública • El maltrato como problema social: diagnóstico de los servicios de atención a las personas adultas mayores
González González César Alfredo	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de la base de datos de las encuestas del Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México
López Ortega Mariana	<ul style="list-style-type: none"> • Impacto de los cuidados a la salud en el hogar en la trayectoria laboral y el ingreso en adultos mayores
Mino León Dolores	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo y evaluación de la eficiencia de una herramienta informática para la detección y corrección oportuna de errores de prescripción al adulto mayor en atención primaria • Impacto de la participación del farmacéutico en medicina familiar, sobre la mejora en la prescripción y sus costos • Valor intrínseco de algunos antibióticos incluidos en el cuadro básico de medicamentos de la Secretaría de Salud
Pérez Zepeda Mario Ulises	<ul style="list-style-type: none"> • Impacto de un servicio de geriatría en ancianos hospitalizados • La plataforma Wii para evaluación del balance en ancianos • Series de tiempo y fragilidad
Rosas Carrasco Oscar	<ul style="list-style-type: none"> • Factores asociados a las calidad de vida de pacientes mexicanos con demencia • La disfunción frontal está asociada a la sobrecarga de cuidadores primarios de pacientes con demencia • Psychometric evaluation of a Spanish Language Version of the Screen for Caregiver Burden (SCB) in caregivers of patients with mixed, vascular and Alzheimer's dementia • Overweight and obesity as markers for the evaluation of disease risk in older adults • Estimulación cognitiva en adultos mayores con deterioro cognoscitivo leve y demencia leve. Ensayo clínico
Torres Castro Sara	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración de un programa piloto de Tele-asistencia y Tele-alarma (TA-TA) para personas adultas mayores derechohabientes de una institución de salud pública • El maltrato como problema social: diagnóstico de los servicios de atención a las personas adultas mayores • Impacto del Qi Gong en la calidad de vida de adultos mayores usuarios de servicios de salud pública de la Ciudad de México

Anexo 2

Artículos publicados por los investigadores del InGer en el año 2010.

Artículo	Factor de impacto
Gutiérrez Robledo LM , Villalpando Berumen JM Garcia Cruz JC, Reyes Guerrero JA, Villa A. So-brevida a largo plazo relacionada con el desempeño cognoscitivo en adultos mayores atendidos en un hospital de enseñanza de tercer nivel. <i>Gaceta MedMex</i> , 2009, Vol 145(5):401-406.	
Garcia JM, Aguilar S, Gutiérrez Robledo LM , Avila JA The metabolic syndrome, diabetes and Alzheimer's disease. <i>Rev InvClin</i> 2010 62(4):343-47	
Gutiérrez Robledo LM , Gutiérrez Avila H, AvilaFematt F. El Instituto de Geriátría: Hacia un envejecimiento sano y activo. <i>RevInvClin</i> 2010 62(4):287-88	
1.Gutiérrez Robledo LM . Inflamación y nutrición, su relación con la composición corporal en el anciano frágil pp182.189 en: Gutiérrez Robledo LM , PicardiMarassa P, Aguilar Navarro SG, Avila Funes JA, Menéndez Jiménez J, Pérez-Lizaur AB Gerontología y nutrición del adulto mayor Editorial McGraw Hill, México DF marzo de 2010, isbn 978-607-15-0350-3	
Gutiérrez Robledo LM ,Ruiz Arregui L Obesidad Geriátrica en: La Obesidad, perspectivas para su comprensión y tratamiento. Editorial Médica Panamericana México, 2010	
Gutiérrez Robledo LM . Demencia y fragilidad ¿Entidades relacionadas? En: Avances en demencia. Una perspectiva integral. Sociedad Española de Medicina Geriátrica, Red Envejecimiento y Fragilidad. Madrid 2010.	
Luna-López A , Triana-Martínez F, López-Diazguerrero NE, Ventura-Gallegos JL, Gutiérrez-Ruiz MC, Damián-Matsumura P, Zentella A, Gómez-Quiroz LE, Königsberg M (2010). Bcl-2 sustains hormetic response by inducing Nrf-2 nuclear translocation in L929 mouse fibroblasts. <i>Free RadicBiol Med</i> . 49(7):1192-1204.	6.08
Inmaculada Tasset, Verónica Pérez-De La Cruz, Diana Elinos Calderón, Paul Carrillo-Mora, Irma Gabriela González-Herrera, Luna-López A , Mina Konigsberg, José Pedraza-Chaverrí, Perla D. Maldonado, Syed F. Ali, Isaac Túnez, Abel Santamaría (2010). Protective Effect of Tert-Butylhydroquinone on the Quinolinic-Acid-Induced Toxicity in Rat Striatal Slices: Role of the Nrf2-Antioxidant Response Element Pathway. <i>Neurosignals</i> . 18:24–31.	5.75
Michán S , Li Y, Chou MM, Perrella E, Ge H, Long JF, Allard JS, Lewis K, Miller M, Xu W, Mervis RF, Chen J, Guerin KI., Smith LEH, McBurney MW, Sinclair DA, Baudry M, de Cabo R, Longo VD. (2010) SIRT1 is essential for normal cognitive function and synaptic plasticity <i>J. Neurosc.</i> 30(29):9695-9707.	7.178
Rojas-Mayorquín AE , Torres-Ruiz NM, Gudiño-Cabrera G and Ortuño-Sahagún D (2010). Subtractive hybridization identifies genes differentially expressed by olfactory ensheathing cells and neural stem cells. <i>IntJ DevNeurosci</i> .28(1):75-82.	2.623
Prediger RD, Aguiar AS Jr, Rojas-Mayorquín AE , Figueiredo CP, Matheus FC, Ginestet L, Chevarin C, Bel ED, Mongeau R, Hamon M, Lanfumey L, Raisman-Vozari R (2010). Single intranasal administration of 1-methyl-4-phenyl-1,2,3,6-tetrahydropyridine (MPTP) in C57BL/6 mice models early preclinical phase of Parkinson's disease. <i>Neurotox Research</i> . 17(2): 114-29.	2.439
Muñoz-Valle JF, Torres-Carrillo NM , Guzmán-Guzmán IP, Torres-Carrillo N, Ruiz-Quezada SL, Palafox-Sánchez CA, Rangel-Villalobos H, Ramírez-Dueñas MG, Parra-Rojas I, Fafutis-Morris M, Bastidas-Ramírez BE, Pereira-Suárez AL (2010). The functional class evaluated in rheumatoid arthritis is associated with soluble TGF-β1 serum levels but not with G915C (Arg25Pro) TGF-β1 polymorphism. <i>Rheumatol Int</i> . Nov 27. [Epub ahead of print].	1.493
Valle Y, Padilla-Gutiérrez JR, Torres-Carrillo NM , Ledezma-Lozano IY, Corona-Sánchez EG, Vázquez-Del Mercado M, Rangel-Villalobos H, Gámez-Nava JI, González-López L, Muñoz-Valle JF (2010). The -383A>C TNFRI polymorphism is associated with soluble levels and clinical activity in rheumatoid arthritis. <i>RheumatolInt</i> . 30(5):655-9.	1.493

Artículo	Factor de impacto
Tovar-y-Romo LB , Tapia R (2010). VEGF protects spinal motor neurons against chronic excitotoxic degeneration in vivo by activation of PI3-K pathway and inhibition of p38MAPK. <i>J Neurochem.</i> 115(5):1090-1101.	3.999
Castrejón-Pérez RC , Borges-Yáñez SA, Irigoyen-Camacho ME (2010). Validación de un instrumento para medir el efecto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores mexicanos. <i>Revista Panamericana Salud Pública.</i> 27(5):321–329	0.831
Giraldo Rodríguez, L (2010). El maltrato a personas adultas mayores. <i>Revista el Residente.</i> 5(2):85-91.	NA
Giraldo Rodríguez, L. (2010). El maltrato de personas adultas mayores: una mirada desde la perspectiva de género. <i>Revista Debate Feminista.</i> 21(42):151-165.	NA
Wong, R y González-Gonzalez C (2010). Old-Age Disability and Wealth Among Return Mexican Migrants From the United States. <i>Journal of Aging and Health.</i> 22(7):932 954.	1.448
Mino, D (2010). Cost-effectiveness of rosuvastatin versus ezetimibe/simvastatin in managing dyslipidemic patients in Mexico. <i>Current Medical Research&Opinion.</i> 26: 1075-1081.	2.498
Doubova SV, Mino-León D , Reyes-Morales H, Flores-Hernandez S, Torres-Arreola L del P, Pérez-Cuevas R (2010). Effects of two educational programmes aimed at improving the utilization of non-opioid analgesics in family medicine clinics in Mexico. <i>Journal of Evaluation in Clinical Practice.</i> 716-723.	1.487
Grijalva I, García-Pérez A, Díaz J, Aguilar S, Mino D , Santiago-Rodríguez E, Guizar-Sahagún G, Castañeda-Hernández G, Maldonado-Julián H, Madrazo I (2010). High doses of 4-aminopyridine improve functionality in chronic complete spinal cord injury patients with MRI evidence of cord continuity. <i>Archives of Medical Research.</i> 41: 567-575.	1.884
Mino-León D , Galván-Plata Ma, Doubova SV, Flores-Hernández S, Reyes-Morales H. Estudio farmacoepidemiológico de potenciales interacciones farmacológicas y sus determinantes, en pacientes hospitalizados. <i>Revista de Investigación Clínica</i> (aceptado 8 octubre 2010).	0.505
García-Fabela LC, Arreola-López G, Pérez-Zepeda MU , Acuña-Arellano A (2010). Elderly Woman with Massive Pericardial Effusion, Cardiac Tamponade and Hypothyroidism. <i>Journal of the American Geriatrics Society.</i> 58(11):2234-2235	3.656
Rosas-Carrasco O , Torres-Arreola L del P, Guerra-Silla M de G, Torres-Castro S , Gutierrez-Robledo LM (2010). Validation of the Quality of Life in Alzheimer's Disease (QOL-AD) scale in Mexican patients with Alzheimer, vascular and mixed-type dementia. <i>Revista de Neurología.</i> 51(2):72-80.	1.234