

Volumen 1. Número 11.  
Diciembre 2018

 INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA

# Boletín

Instituto Nacional  
de Geriátría



# Índice

## Noticias INGER Pág. 4.

- Innovaciones tecnológicas conjuntan esfuerzos binacionales entre Francia y México para la investigación del envejecimiento. **4**

## Hablemos de... Pág. 6.

- Longevidad brinda oportunidad de resignificar la vejez desde los derechos humanos: Graciela Casas Torres. **6**
- La inflamación cerebral, clave para estudiar las enfermedades neurodegenerativas en personas mayores. **8**
- En aumento personas mayores que viven con VIH/SIDA. **10**
- Afecta dolor crónico a cuatro de cada diez personas mayores en México. **12**

## Noticias sobre envejecimiento y salud Pág. 15.

## Galería Pág. 16.

## Nuestras publicaciones Pág. 18.

## Información de interés Pág. 19.



## DIRECTORIO Instituto Nacional de Geriátría

Luis Miguel Gutiérrez Robledo  
Director General

Arturo Avila Avila  
Dirección de Enseñanza

Mónica del Carmen Vargas López  
Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica

María Isabel Negrete Redondo  
Subdirección de Formación Académica

María del Carmen García Peña  
Dirección de Investigación

Raúl Hernán Medina Campos  
Subdirección de Investigación Epidemiológica Geriátrica

Lourdes Avila Alva  
Subdirección de Investigación Básica

Omar Castillo Hernández  
Subdirección de Planeación y Vinculación

Erika Plata Cordoba  
Subdirección de Administración

## Boletín INGER

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

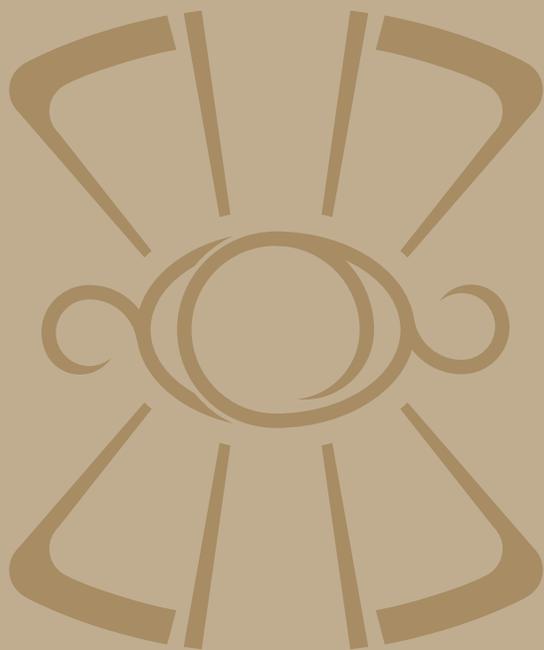
**Contenidos**  
Claudia F. Bocanegra García.

**Diseño y digitalización**  
Brayan Reyes Cedeño

**Colaboradores externos**  
Juan Manuel Coronel  
Miguel Ángel Guerrero  
Nancy Orduña  
Edgar Ramírez Garita

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





## Innovaciones tecnológicas conjuntan esfuerzos binacionales entre Francia y México para la investigación del envejecimiento.

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

Las innovaciones tecnológicas deberán de ser aliadas fundamentales en el progreso de la investigación médica sobre el envejecimiento y demencias como el Alzheimer, fomentando la mejora de tratamientos y diagnósticos, aseguró el doctor Luis Miguel Gutiérrez Robledo, director general del Instituto Nacional de Geriátría (INGER).

Durante la inauguración de los trabajos del Workshop Inteligencia Artificial: Aplicaciones e Investigación en Fragilidad y Demencias, realizada en las instalaciones de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social, el especialista en geriatría declaró que se deben encontrar puntos de convergencia entre la investigación sobre fragilidad, el deterioro cognitivo y el desarrollo exponencial de la tecnología.

“El congreso se enmarca dentro de la colaboración que se realiza con la Universidad de Burdeos en Francia y reúne a especialistas de ambos países para generar conocimiento sobre las nuevas tecnologías útiles a la sociedad”, abundó.

El Workshop, que se realizó los días 22 y 23 de noviembre del año en curso, tuvo por objetivo mostrar los nuevos panoramas de tecnología e innovación para el estudio del envejecimiento, así como la aplicación de la inteligencia artificial en la investigación sobre fragilidad y demencias, principalmente, Alzheimer.

Se trató del primer evento que logra reunir a investigadores y a empresarios del área médica y tecnológica de México y Francia. El doctor Gutiérrez Robledo agregó a esto que también es un llamado para abordar oportunidades de intercambio académico y colaboraciones futuras que encaren problemáticas mundiales como el Alzheimer desde una perspectiva innovadora.

La inauguración estuvo a cargo de Jean Join Ville Vacher, agregado de Cooperación para la Ciencia y la Tecnología de la Embajada de Francia en México; el maestro David García Junco Machado, secretario de Ciencia, Tecnología e Innovación del Gobierno de la Ciudad de México; Ricardo Félix Grijalva, doctor del Centro de Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav); y Alberto Jiménez, representante de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social.

Coincidieron en que tanto el uso de teléfonos móviles, bocinas y pantallas inteligentes, abre la oportunidad para generar nuevas tecnologías que permitan detectar enfermedades como Alzheimer o Parkinson.

Ville Vacher refirió que la inteligencia artificial debe de ser la punta de lanza para fomentar la investigación en los desafíos que en menos de una década enfrentarán los sistemas de salud de México y Francia.

“Estamos en una transformación acelerada y la inteligencia artificial permitirá crear tratamientos y medicamentos personalizados que puedan llegar a más personas”, refirió.

Para Alberto Jiménez, muchas de las personas mayores que sufren fragilidad en México y demencia no cuentan con tratamientos y cuidados que les permitan tener un envejecimiento digno. Ante este panorama, se deben pensar mecanismos en que la inteligencia artificial y las tecnologías den mayor acceso a los servicios de salud.

Por último, Junco Machado refirió que la Ciudad de México cambiará en menos de dos décadas su composición demográfica y una cuarta parte de la población serán personas mayores, por lo tanto, es indispensable la creación de políticas públicas que utilicen nuevos abordajes tecnológicos para las necesidades cada vez más apremiantes de este grupo poblacional.

Entre los participantes de la comitiva francesa estuvieron la doctora Helene Amieva, la doctora Jenny Benois, y el doctor Jean François Dartigues, de la universidad de Burdeos en Francia; por el centro de investigación Inria Sophia Antipolis Mediterranean, la doctora Monique Thonnat y Sébastien Pineau de la empresa InfleXsys, ambos especialistas en tecnología. Por el grupo de nuestro país, presentaron resultados de investigaciones la maestra Sara Torres y las doctoras Lorena Parra del INGER y Mireya García del IPN, entre algunos otros expertos en el tema. 🌀

# Longevidad brinda oportunidad de resignificar la vejez desde los derechos humanos: Graciela Casas Torres

---

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

Los beneficios del envejecimiento representan una oportunidad que da la longevidad para resignificar la vejez desde los derechos humanos y el enfoque de género, aseguró la maestra Graciela Casas Torres, coordinadora de Centro de Estudios de Trabajo Social en Gerontología de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM.

“Para resignificar la vejez es necesario encontrar nuevos roles que impliquen el ejercicio de derechos. Debemos fomentar que las personas mayores se empoderen y sean capaces de emprender organizaciones o negocios”, abundó.

La especialista que pertenece a la Escuela de Trabajo Social de la UNAM, refirió que las personas mayores son un bono demográfico que debe de potencializarse. Se trata de ciudadanos de 60 a 70 años que son beneficiarias de la seguridad social y que aún cuentan con independencia, por lo cual son una generación con mucho potencial de participación.

“Es necesario pensar en la autovalía, en la forma de empoderamiento, en los autocuidados y las exigencias de los derechos para poder encontrar nuevas maneras de participar en la comunidad”, explicó.

Ante el reto que esto plantea, la maestra Casas Torres impulsa desde 2015 el Centro de Estudios de Trabajo Social en Gerontología (CETSGe) como parte de las acciones de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM para generar vínculos académicos y la comunidad de personas mayores.

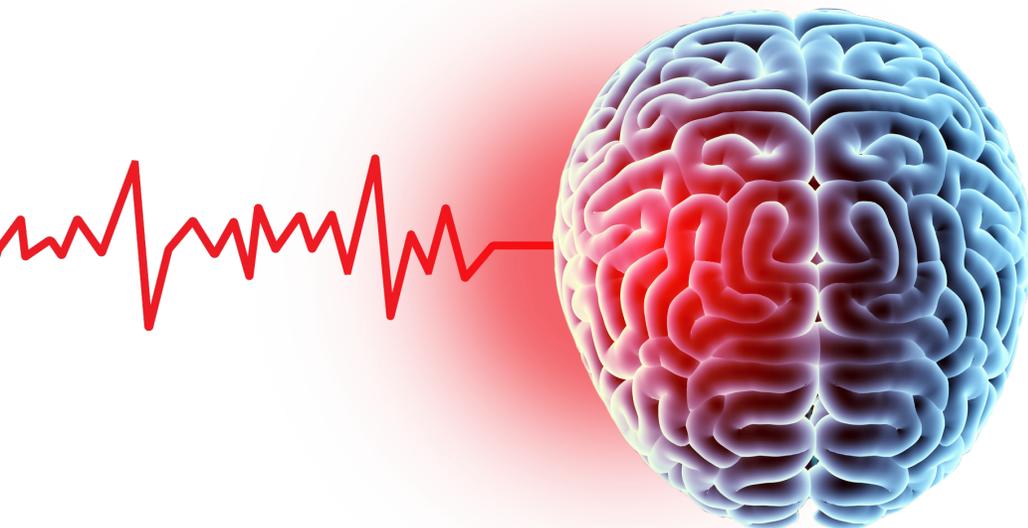
El objetivo de (CETSGe) es desarrollar conocimiento especializado en trabajo social gerontológico a través del fortalecimiento de los procesos de formación y de ejercicio de dicha disciplina vinculados con la docencia, la investigación y la atención a las personas mayores. El centro también es reconocido por el esfuerzo de acercar la investigación académica a las personas a través de cursos, foros, talleres, diplomados y pláticas enfocadas en el empoderamiento, la organización y la salud.

“Necesitamos buscar los vínculos institucionales que nos permitan trascender los espacios académicos. Creemos que debe existir una vinculación con la sociedad y para eso se necesitan acciones concretas, eso es lo que intentamos en el centro de estudios”, abundó.

La maestra Casas Torres aseguró que el centro está enfocado en el logro del reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores, por lo cual, como se ha mencionado, busca nuevos roles para significar la vejez que contemplen lo estipulado en la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. ☞

*El Centro de Estudios de Trabajo Social en Gerontología se centra en la búsqueda de nuevos roles para las personas mayores y empoderar a este sector de la población bajo los preceptos de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.*





## La inflamación cerebral, clave para estudiar las enfermedades neurodegenerativas en personas mayores

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

Resulta de vital importancia investigar la neuroinflamación durante el envejecimiento como factor de riesgo de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer y el Parkinson, las cuales son dos de las principales a las que se enfrentan las personas mayores, explicó la doctora Mónica Torres, investigadora del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

“Uno de los grandes factores de riesgo para enfermedades neurodegenerativas es el envejecimiento. Conforme vamos envejeciendo vamos cambiando, no sólo anatómicamente sino internamente. Entre muchos de los cambios, tenemos un aumento en los factores inflamatorios”, explicó.

## *La doctora Mónica Torres, bióloga celular trabaja en el desarrollo de investigación que sirva para determinar cómo ocurre el proceso durante el envejecimiento.*

Debido a que la inflamación del cerebro es uno de los principales indicadores de una posible enfermedad neurodegenerativa como el Alzheimer y el Parkinson, la doctora Mónica Torres se ha dado a la tarea, desde 2013, de rastrear cuál es el mecanismo por el cual ocurre este proceso y cuáles son los actores.

En la trama han detectado dos actores principales, los astrocitos y el factor de transcripción AhR. Como parte de su línea de investigación, la especialista en biología celular realizó un estudio para vincular el receptor de hidrocarburos de arilos (AhR) con enfermedades como el Alzheimer y el Parkinson.

De acuerdo con Mónica Torres, el AhR es un factor de transcripción citoplasmático que está involucrando procesos tanto benéficos como dañinos para las células, además modula procesos celulares, la respuesta inmune y la promoción del cáncer.

Para encontrar la relación del envejecimiento y las enfermedades neurodegenerativas, se realizó un estudio piloto con 24 jóvenes vivos, y 24 postmortem; así como con 20 personas adultas vivas y 20 postmortem con diagnósticos de Alzheimer.

En el estudio se encontró que en las personas mayores aumentan los factores inflamatorios. Sin embargo, en personas mayores con Alzheimer el incremento es aún mayor. En estos procesos están presentes los astrocitos, pues a medida que envejecen estas células, incrementa la inflamación. De igual forma, la proteína AhR está ligada al proceso de inflamación y su acción podría llevar a la creación de un nuevo marcador para detectar la enfermedad de Alzheimer.

Este proyecto es financiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (#262295) y realizado con apoyo del Hospital General de México, el Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (Cinvestav), la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

“Realizar investigación clínica en México es complejo, por lo tanto, debemos apostar por un enfoque multidisciplinario que nos permita proponernos objetivos de alto nivel y que tengan resultados que impacten en la ciencia”, explicó. ☞

## En aumento personas mayores que viven con VIH/SIDA

---

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



Las enfermedades de transmisión sexual en las personas mayores son un tema complejo e invisibilizado en el sistema de salud debido a estigmas y creencias que restringen el derecho a la salud sexual de este grupo poblacional. También, son más vulnerables debido a la poca información y al retraso en los programas de salud sexual y reproductiva enfocados a ellos.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen más de 30 virus, bacterias y parásitos que se transmiten por contacto sexual. Sin embargo, existen cuatro infecciones virales incurables para las que sólo existen tratamientos para atenuar los síntomas. Entre dichas enfermedades de alto riesgo está el VIH/SIDA, una enfermedad con la que viven 36 millones de personas en el mundo.

En 1983 se reportó el primer caso de sida en México. Desde entonces, se han diagnosticado más de 210 mil casos, de acuerdo con Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (Censida). Cabe resaltar que 10 mil 432 personas que fueron diagnosticadas en este periodo, tienen actualmente más de 50 años y continúan siendo seropositivos a VIH.

Los datos del Registro Nacional de Casos de VIH y SIDA de la Secretaría de Salud muestran cómo han aumentado los casos de personas mayores y la urgencia de focalizar esfuerzos para abordar la problemática.

En 2016 se estimaba que en el país vivían cerca de 4 mil 462 personas mayores de 50 a 54 años que vivían con VIH. En 2017, esta cifra aumentó a 10 mil 102, en su mayoría hombres.

En 2017, también se registraron 6 mil 229 casos en personas de 54 a 59 personas. De 60 a 64 años se registraron 3 mil 620. Los mayores de 65 años 3 mil 486.

En 2018 esta cifra continuó en aumento. De 50 a 54 años se registraron 10 mil 282 personas. De 55 a 59 fueron 6 mil 436; a partir de los 60 años se tienen registrados 7 mil 230.

La Comisión Nacional de Derechos Humanos refiere que es de vital importancia abordar esta problemática para evitar la estigmatización y discriminación de que son objeto las personas mayores que viven con VIH.

Antes de la llegada a México de los tratamientos retrovirales como el ARV, la expectativa de vida de una persona con VIH era de un año. Gracias a estos avances médicos, hoy tienen mejores expectativas de vida e incluso de envejecimiento.

En México se cuenta con el programa de acceso universal al tratamiento antirretroviral para hacer gratuitos los medicamentos, las pruebas de carga viral y el monitoreo clínico. Censida estima que existen más de 82 mil personas que han sido beneficiadas con el tratamiento.



*La cantidad de personas de 50 a 54 años con VIH/SIDA se duplicó, pasando de 4 mil 462 de 2016 a 10 mil 282 en 2018. En el último corte del año también se registraron 6 mil 436 de 55 a 59 años; a partir de los 60 años se tienen registrados 7 mil 230.*

# Afecta dolor crónico a cuatro de cada diez personas mayores en México

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

Existe una creencia común de que las personas mayores experimentan sensaciones de molestia y dolor de forma natural. Sin embargo, entre el 40 y el 60 por ciento de las personas mayores sufren de dolor crónico, un padecimiento que no tiene cura y sólo puede ser controlado, aseguró el doctor Eduardo Sosa Tinoco, especialista en geriatría del Instituto Nacional de Geriátría.

“Es frecuente que los cuidadores y las familias minimicen el dolor en las personas mayores argumentando que es un fenómeno propio del envejecimiento. Esto es porque existe mucha estigmatización dentro del tratamiento del dolor”, abundó.

El dolor crónico es una condición donde las personas experimentan sensaciones de molestia por un tiempo mayor al normal, es decir, el dolor dura más de 3 meses o más allá del tiempo en que habitualmente se da la curación.

Eduardo Sosa apunta que la problemática es grave. De acuerdo a los datos del ENASEM 2001, en México

3 de cada 5 mujeres mayores (60%) tienen dolor crónico y esté ocurre en 2 de cada 5 hombres mayores (40%). También, se estima que el dolor es uno de los principales síntomas en el último año de vida de las personas mayores.

“Esto se agrava debido a que en México no existe una capacitación al personal de salud en el manejo y la detección de dolor crónico. Los médicos y enfermeras no tienen las competencias para detectarlo, evaluarlo y tratarlo”, agregó el investigador.

Por lo mismo, refirió que se requiere una transformación del sistema médico que corresponda al aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas e incurables y en las cuales el sufrimiento es la manifestación más evidente.

“En el contexto del dolor es indispensable hacer una evaluación más integral. Si estás ante alguien con dolor, tienes que detectar los problemas fisiológicos y emocionales. Se debe tratar el dolor con medicamento y la parte emocional, idealmente con intervenciones no farmacológicas”, explicó.

Los pacientes que sufren dolor crónico no controlado pueden generar cuadros de depresión y ansiedad. Puede afectar el apetito y generar desnutrición, así como alteraciones en los ciclos de sueño. También puede repercutir en el aislamiento social debido a que el dolor es una barrera de movilidad y suele confinar a las personas a recluirse en sus casas. En pocas palabras, el dolor crónico altera la vida cotidiana de las personas y tiene efectos negativos en lo social, emocional y lo físico.

Entre las enfermedades y condiciones que pueden causar dolor crónico están la osteoartritis, la cual puede derivar en fracturas óseas, el herpes zóster, el cáncer, las cirugías, y diferentes neuropatías. Hasta el momento no existen tratamientos que eliminen por completo la sensación de dolor de las personas.

El doctor Sosa Tinoco refirió que se necesita ampliar la investigación sobre el dolor en las personas mayores de México, puesto que implica diferentes dimensiones complejas como las enfermedades que se suman en la vejez, por ejemplo, la diabetes o la hipertensión, al igual que la susceptibilidad a los efectos adversos de los analgésicos. ☞

*Se estima que cuatro de cada 10 personas mayores en México sufren dolor crónico y más de la mitad de personas que fallecieron en el país registraron dolor crónico en su último año de vida.*



# DOLOR CRÓNICO

## en personas mayores

Es una condición de persistencia de dolor durante periodos de más de tres meses o más allá del tiempo en que habitualmente se da la curación. Según la Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento (ENASEM, 2001), es uno de los principales síntomas en el último año de vida de las personas mayores y es más frecuente en mujeres.

Se estima que en México al menos **2 de cada 5 hombres mayores** y **3 de cada 5 mujeres mayores** sufren dolor crónico



Más de la mitad de las personas mayores que fallecieron en el país registraron dolor crónico en su **último año de vida**



Algunas enfermedades que pueden causar dolor crónico:

Fracturas óseas

Diabetes

Cirugías

Lumbalgia

Osteoartritis

Cáncer

Herpes zóster

Quien padece dolor crónico no controlado puede presentar:

Depresión y ansiedad

Afectaciones en el apetito y desnutrición

Alteraciones en el sueño

Aislamiento social

Este problema altera la vida cotidiana de las personas y repercute en aspectos físicos, emocionales y sociales.

**El dolor crónico no es una condición inherente al envejecimiento y ante su presencia es recomendable acudir con un médico.**

**Día Mundial del SIDA.  
1 de diciembre**

*OMS*

**The disabled and the elderly  
are facing a big problem: Not  
enough aides**

*The Washintong Post*

**Día de los Derechos Humanos,  
10 de diciembre**

*Naciones Unidas*

**Preventing Muscle  
Loss as We Age**

*The New York Times*

**Cuarto pilar de la seguridad  
social: salud, envejecimiento y  
cuidados de largo plazo.**

*El Mostrador*

**Elderly and disabled at risk in  
inadequate housing, human  
rights watchdog finds**

*The Telegraph*

**Se lanza una nueva guía  
humanitaria para la inclusión de  
las personas mayores y de las  
personas con discapacidad**

*Help Age International*

**HIV, AIDS,  
and Older People**

*National Institute  
on Aging*

**Artículo 28:  
derecho a un mundo  
libre y justo**

*Naciones Unidas*

**New frontier for gay rights:  
Bias and bullying in senior  
housing**

*Chicago Tribune*



**Workshop Inteligencia Artificial: Aplicaciones e Investigación en Fragilidad y Demencias**, realizada en las instalaciones de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social los días 22 y 23 de noviembre.

El evento se enmarca dentro de la colaboración que se realiza entre el INGER, el CINVESTAV, la Universidad de Burdeos en Francia y reúne a especialistas de ambos países para generar conocimiento sobre la tecnología y su utilidad para la sociedad.





Participación del Dr. Arturo Avila, Director de Enseñanza y Divulgación del INGER en la reunión técnica para un abordaje sistémico de la salud en el envejecimiento con los objetivos de lograr la evaluación del impacto del envejecimiento sobre los sistemas de salud y examinar la implementación del análisis de cuidados integrados para las personas mayores (ICOPE) y de sistemas de cuidados de largo plazo. Santiago de Chile, 21 a 23 de noviembre 2018.



Para consultar el documento da click en la imagen



SALUD SECRETARÍA DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

# HECHOS Y DESAFÍOS para un envejecimiento saludable en México

Luis Miguel Gutiérrez Robledo  
Marcela Agudelo Botero  
Liliana Giraldo Rodríguez  
Raúl Hernán Medina Campos  
Editores

## Derechos humanos de las personas mayores

Se establecen en **junio de 2011** por un grupo de trabajo sobre los Derechos Humanos de las Personas Mayores formado por:

- Organización de los Estados Americanos (OEA)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Organismos Internacionales y agencias especializadas.

La persona mayor **tiene derecho a:**

- 1 La igualdad y no discriminación por razones de edad.
- 2 La vida y a la dignidad en la vejez.
- 3 La independencia y a la autonomía.
- 4 La participación e integración comunitaria.
- 5 La seguridad y una vida sin violencia.

Algunos sufren de estigma y de discriminación debido a su edad.

Su independencia y autonomía **no son respetadas.**

La OPS / OMS trabajan en la promoción de ellos, compartiendo información de buenas prácticas y desarrollando estrategias orientadas a difusión y respeto de los

**25** Derechos Humanos de las Personas Mayores.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. (2017). Los derechos humanos de las personas mayores. Washington: OPS/OMS

Resumen ejecutivo

## Estudio de carga de la enfermedad en personas adultas mayores: Un reto para México

Luis Miguel Gutiérrez Robledo • Carmen García Peña • Raúl Medina Campos • Lorena Parra Rodríguez  
Mariana López Ortega • José Mario González Meljem • Héctor Gómez Dantés

¿Le gustaría gozar de un envejecimiento saludable?

Descargue nuestro tríptico



Entidad de Certificación y Evaluación  
Instituto Nacional de Geriatria

redconocer  
del CONADORA DE SALUD  
Entidad de Certificación y Evaluación

Factores de riesgo de discapacidad en personas mayores

## Información de interés

Disponibles a partir del 17 de enero

Biblioteca Virtual  
**INGER**

Repositorio Institucional  
**INGER**

 **CURSO BÁSICO DE CUIDADORES**  
INGER CURSO EN LÍNEA

● **Registro:**  
A partir del 7 de enero  
**CUPO LIMITADO**

● **Impartición:**  
Del 30 de enero  
al 26 de febrero

  
**AULA VIRTUAL**  
www.inger.gob.mt



**ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA CON DEMENCIA**  
INGER CURSO EN LÍNEA

● **Registro:**  
A partir del 7 de enero  
**CUPO LIMITADO**

● **Impartición:**  
Del 30 de enero  
al 26 de febrero

  
**AULA VIRTUAL**  
www.inger.gob.mt

 **ENVEJECIMIENTO SALUDABLE**  
INGER CURSO EN LÍNEA

● **Registro:**  
A partir del 7 de enero  
**CUPO LIMITADO**

● **Impartición:**  
Del 30 de enero  
al 12 de febrero

  
**AULA VIRTUAL**  
www.inger.gob.mt



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

 **INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA**  **FEASA**  **FUNDACIÓN Geriatria**  **ferrer**



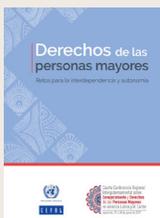
**Boletín de Envejecimiento y Derechos de las Personas Mayores en América Latina y el Caribe**



**Suscríbete aquí**

## Nuestras recomendaciones...

### ● Lectura:



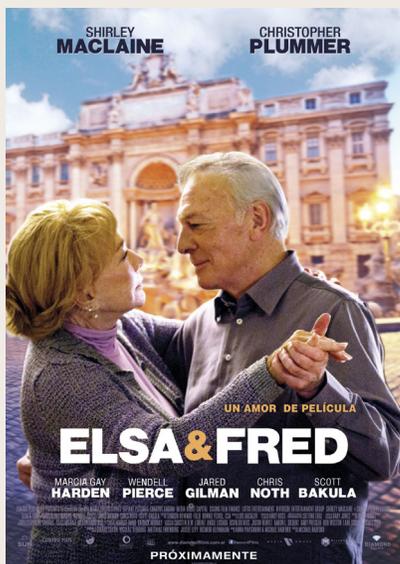
**Derechos de las personas mayores: retos para la interdependencia y autonomía**

En este documento, elaborado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) para la Cuarta Conferencia Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento y Derechos de las Personas Mayores en América Latina y el Caribe (Asunción, del 27 al 30 de junio de 2017) se documentan los principales avances, limitaciones y desafíos para el ejercicio de los derechos humanos de las personas mayores en la región y en el mundo.



**Help wanted? providing and paying for long-term care**

Este libro examina los desafíos que enfrentan los países con respecto a la provisión y el pago de la atención a largo plazo. Con el envejecimiento de la población y la necesidad de atención a largo plazo que crece rápidamente, este libro analiza temas como: tendencias demográficas futuras, políticas para apoyar a los cuidadores familiares, trabajadores de atención a largo plazo, acuerdos de financiamiento, seguro de atención a largo plazo, entre otros temas.



## Elsa y Fred, un amor sin edad...

Por: Juan Manuel Coronel Morales

**ELSA Y FRED, ARGENTINA.**

**Año:** 2005

**Dirección:** Marcos Carnevale.

**Idioma:** Español.

**Género:** Comedia.

**Reparto:** China Zorrilla, Manuel Alexandre, Blanca Portillo y Roberto Carnaghi

No existe una edad dorada para el amor más que aquella en donde los recuerdos están a flor de piel. Así es la historia de Elsa y Fred, dos personas mayores enredadas en sus propias historias familiares que se encuentran en el punto climático de sus vidas.

Elsa es una mujer argentina que vive en Madrid excluida de su familia, mientras que Fred es un viudo que enfrenta su condición de soledad en su nuevo departamento. Ambos se conocen a través de desencuentros cotidianos en el edificio en el cual son vecinos.

Elsa siente una extraña empatía por el hombre malhumorado y lo incluye en diferentes planes y aventuras para que logre superar a su esposa recién fallecida. A su vez, Fred encuentra encantadora su compañía, aunque se siente intimidado por la actitud intempestiva de Elsa.

Ambos comparten un amor súbito que los lleva a empoderarse sobre sus familias y embarcarse a un viaje a Roma donde encontrarán juntos una nueva oportunidad de amar.

Elsa es interpretada por la brillante China Zorrilla, comedianta uruguaya reconocida a nivel internacional quien falleció en 2014. Comparte pantalla con Manuel Alexandre, uno de los actores de reparto más importantes del cine español quien personifica a Fred. La química de ambos actores hace de la película una obra esencial para los amantes del arte.

La película dirigida por Marcos Carnevale, es un homenaje al cine italiano de Federico Fellini y además se ha convertido en una de las películas argentinas más aclamadas de la década pasada. Debido a este éxito, en 2014 se realizó una nueva adaptación de Elsa y Fred en Estados Unidos, esta vez protagonizada por Shirley MacLaine y Christopher Plummer. ☞



INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA

