

Volumen 1. Número 10.
Noviembre 2018

 **INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA**

Boletín

Instituto Nacional
de Geriatria




AULA VIRTUAL

 **B**iblioteca Virtual
INGER

Índice

Noticias INGER _____ Pág. 4.

- Colabora INGER en proyecto internacional para generar estrategias de atención sobre demencias. 4

Hablemos de... _____ Pág. 6.

- Depresión y fragilidad en personas mayores aumentan riesgo de sufrir abuso. 6
- Agrava fragilidad complicaciones de salud en personas mayores con diabetes. 8
- Investigan efectos positivos del extracto de planta para tratar Alzheimer y Diabetes. 12
- Neumonía, entre las principales causas de muerte en personas mayores. 14

Noticias sobre envejecimiento y salud _____ Pág. 16.

Galería _____ Pág. 17.

Nuestras publicaciones _____ Pág. 19.

Información de interés _____ Pág. 20.



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

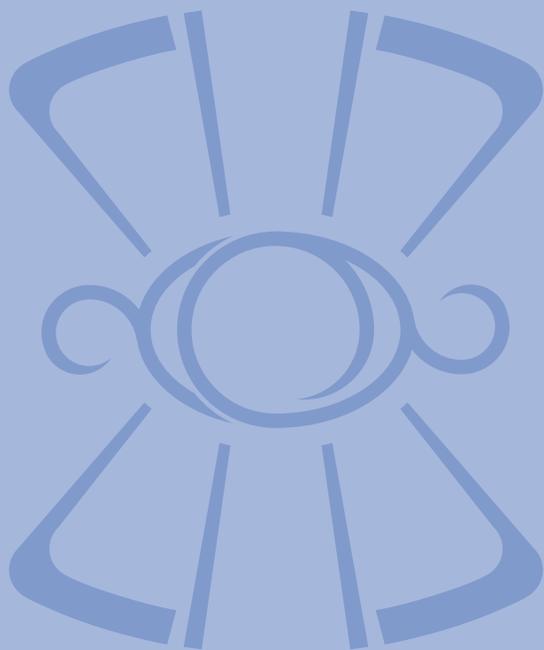
Coordinación General
Mónica del C. Vargas López

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>
 [/institucionacionaldegeriatria.mexico](https://www.facebook.com/institucionacionaldegeriatria.mexico)
 [@Geriatriamexico](https://twitter.com/Geriatriamexico)
 [/Geriatriamx](https://www.youtube.com/Geriatriamx)



Colabora INGER en proyecto internacional para generar estrategias de atención sobre demencias

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

El Instituto Nacional de Geriátría (INGER) en colaboración con la Escuela de Economía y Ciencia Política de Londres (LSE, por sus siglas en inglés) trabaja en un proyecto para crear información sobre la atención a demencias como el Alzheimer en siete países, entre los que se encuentra México.

Este proyecto pionero en el área se denomina **STRiDE-dementia (Strengthening responses to dementia in developing countries)** y cuenta con un presupuesto de 7.7 millones de libras para realizar investigación durante cuatro años.

“El objetivo principal es desarrollar recomendaciones muy específicas en estrategias de atención a personas con demencia”, aseguró la doctora Mariana López Ortega, investigadora del INGER.

Refirió que **STRiDE-dementia** está focalizado en siete países de ingresos medios que no cuentan con sistemas de atención a demencias consolidados, Brasil, India, Sudáfrica, Indonesia, Jamaica, Kenia, y México.

De acuerdo con la Asociación Internacional de Alzheimer (ADI, por sus siglas en inglés), también parte del proyecto, el 60 por ciento de las personas con algún tipo de demencia viven en países de ingresos bajos y medios como los antes mencionados.

STRiDe es una iniciativa que persigue desarrollar la capacidad de investigación en economía, epidemiología y de análisis de políticas para responder a las necesidades del creciente número de personas con demencia de una manera ética y sostenible.

En ella, se tienen contempladas las siguientes actividades específicas: la definición de una agenda de investigación y capacitación en cada país utilizando la metodología de Teoría del Cambio; la capacitación de investigación en temas de evaluación económica y políticas públicas; incrementar el conocimiento público sobre las demencias y reducir el estigma asociado; evaluar económicamente los costos y otros impactos del cuidado familiar no remunerado; así como generar evidencia sobre la epidemiología de las demencias y los retos para su atención.

Como resultado de estas acciones se espera contar con evidencia sobre los costos e impacto de las demencias, generar proyecciones sobre necesidades en el futuro y los servicios requeridos para solventarlas, así como generar recomendaciones puntuales para apoyar la implementación de estrategias establecidas en el Plan Nacional de Alzheimer y otras demencias en México.

“Nos motiva el objetivo de contribuir a mejorar los sistemas de apoyo, cuidado y tratamiento de las demencias para que las personas con demencia tengan calidad de vida. También que los familiares y los cuidadores primarios no incurran en gastos excesivos y no estén en riesgo de caer en pobreza o comprometan su salud”, aseguró la doctora López Ortega.

Finalmente, refirió que a pesar del conocimiento alcanzado y los avances que se tienen en el país, no se cuenta con estrategias específicas a nivel nacional para la atención de las demencias, ni de apoyo a sus cuidadores familiares quienes hoy en día solventan la mayor parte de los cuidados.

El proyecto tiene una duración de 4 años en los cuales se trabajará estrechamente con la Asociación Internacional de Alzheimer y la Federación Mexicana de Alzheimer, así como con más de 20 organizaciones de la sociedad civil enfocadas a impulsar la agenda de las demencias y el Alzheimer en México. ☞

La enfermedad de Alzheimer es la más común de las demencias y representa del 60 al 80 por ciento de los casos reportados. Organizaciones internacionales estiman que en 2050 aumente a 131 millones de personas las personas que padecen demencia, muchas de ellas radicarán en países de bajos ingresos.

Depresión y fragilidad en personas mayores aumentan riesgo de sufrir abuso

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

La depresión y la fragilidad están asociadas a condiciones de abuso hacia las personas mayores en la Ciudad de México, lo cual representa una problemática social y de salud pública necesaria de atender, explicó el doctor Oscar Rosas Carrasco, maestro en Ciencias Médicas por la UNAM e investigador del Instituto Nacional de Geriátría (INGER).

“El cuidado de individuos frágiles puede ser complejo, con mayores requisitos de soporte. Encontramos que en algunas ocasiones el cuidador, abrumado y frustrado por las continuas demandas, puede tener conductas abusivas. Las personas mayores con fragilidad, especialmente aquéllos con depresión, tienen más del doble de probabilidad de experimentar abuso”, detalló.

Las causas del maltrato a personas mayores son diversas y complejas e incluyen factores individuales, familiares, sociales y culturales. Para el especialista, **existen dos elementos cruciales a observar en el abuso en general a las personas mayores los cuales son la fragilidad y la depresión**, dos condiciones que limitan las capacidades de las personas y los colocan en situaciones de vulnerabilidad.

De acuerdo a la Declaración de Toronto, el maltrato a las personas mayores es un acto único o repetido, o la falta de una acción apropiada, que ocurre dentro de cualquier relación donde existe una expectativa de confianza, que causa daño o angustia a una persona mayor. Puede ser de varias formas: físico, psicológico-emocional, sexual, financiero o simplemente reflejar negligencia intencional o por omisión.

El doctor Rosas Carrasco señaló que especialistas del INGER realizaron una investigación para analizar la relación que existe entre fragilidad y abuso en las alcaldías Álvaro Obregón y Magdalena Contreras durante el 2014 y el 2015. En el estudio participaron 487 personas de 60 años y más y corrió a cargo de la maestra Sara Torres Castro y las doctoras Claudia Szlejf, Lorena Parra Rodríguez, y el investigador Oscar Rosas Carrasco.

En el estudio se encontró que 174 personas registraron haber sufrido algún abuso, mientras que 313 dijeron que no habían sido víctimas. Del 90 por ciento de los casos de abuso involucran maltrato físico, psicológico y sexual.

Cabe resaltar que, entre los factores que influyen en el maltrato se encuentra en primer lugar la depresión. La prevalencia de abuso financiero y negligencia del cuidador tuvo muy pocos casos.

Este estudio resulta clave en la exploración de la fragilidad y el abuso, siendo este último un problema social y de salud pública importante, el cual está asociado con las características sociodemográficas y condiciones clínicas.

“Los resultados permitirán a los proveedores de servicios de salud implementar estrategias de detección y atención temprana, así como de prevención primaria enfocada a personas en riesgo”, concluyó Rosas Carrasco. ☞

Investigadores del INGER realizaron investigación para analizar la relación que existe entre fragilidad y abuso en las alcaldías Álvaro Obregón y Magdalena Contreras.

En el estudio participaron 487 personas de 60 años. Entre los hallazgos se encontró que el 90 por ciento de los casos de abuso involucran maltrato físico, psicológico y sexual.



Agrava fragilidad complicaciones de salud en personas mayores con diabetes.

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

La fragilidad es una disminución de la resistencia y de las reservas fisiológicas de las personas mayores y está ligada a riesgos como caídas, discapacidad, hospitalización, institucionalización y muerte. También es un factor de riesgo en la diabetes mellitus, una enfermedad que afecta a cerca del 30 por ciento de esta población.

Las diabetes mellitus es una de las principales causas de muerte en México y las personas mayores que viven con diabetes y tienen altos grados de fragilidad, sufren de mayores complicaciones producto de esta enfermedad degenerativa, aseguró el doctor en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud por la UNAM, Roberto Carlos Castrejón Pérez e investigador del Instituto Nacional de Geriátría (INGER).

“Encontramos que las personas que tienen diabetes y registran calificaciones altas en el índice de fragilidad, experimentan más complicaciones de salud y neuropatías. Esto sugiere que la gente acumula daño por la enfermedad en el tiempo”, explicó el especialista.

Esta conclusión fue producto de una investigación promovida por el INGER y que tuvo por objetivo encontrar la relación que existe entre la diabetes y la fragilidad en personas mayores.

El estudio lleva por título La fragilidad, la diabetes y la convergencia de enfermedades crónicas en una afección relacionada con la edad: un análisis transversal de la encuesta de nutrición y salud de México en todo el país. Para su realización se utilizó la base de datos de la Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México (ENASEM), misma que realizó el INEGI de 2001 a 2015 a más de 15 mil personas en toda la república.

De esta base de datos, se incluyeron 5 mil personas de forma aleatoria de todo el país para tener representación nacional. Las personas fueron mayores de 60 años y el promedio fue de 70 años.

“Nuestra motivación fue entender cómo convergen las complicaciones y la fragilidad en el tiempo. Queremos prevenir la experiencia de complicaciones derivadas de la diabetes. Pues consideramos que una persona con esta enfermedad está condenada a ser frágil por definición, pero eso no significa que tenga desenlaces adversos vinculados con la fragilidad”, explicó Castrejón Pérez.

El estado de fragilidad se define como una disminución de la resistencia y de las reservas fisiológicas la persona mayor ante situaciones estresantes. Esto causa mayor riesgo de sufrir caídas, discapacidad, hospitalización, institucionalización y muerte.

De acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud, la diabetes causa cerca de 83 mil muertes al año en el país. De igual forma, se estima que se diagnostican 500 mil casos nuevos cada año y puede afectar a las personas desde temprana edad. A pesar de los grandes avances, una tercera parte de las personas mayores que padecen diabetes mellitus no son diagnosticados, lo que retarda su tratamiento y precipita las complicaciones agudas y crónicas a lo largo del tiempo.

“La diabetes es una enfermedad silente. Eso significa que en un principio no existen síntomas que ayudan a prevenir la enfermedad. No es hasta que comienzan los deterioros más evidentes, que el paciente acude a un servicio médico. Se estima que las personas con diabetes tenían una experiencia de la enfermedad cinco años antes del diagnóstico”, refirió el doctor Castrejón Pérez.

El estudio realizado por los especialistas del INGER intenta promover en la población el diagnóstico oportuno de la diabetes y el uso de servicios médicos preventivos. De esta forma, el instituto cumple con su misión de promover el envejecimiento saludable de la población por medio de la investigación.

El doctor Castrejón Pérez asegura que con estos resultados ayudan a mitigar neuropatías y consecuencias fisiológicas de la diabetes en las personas que viven con la enfermedad. Además, intentan incentivar el cambio de estilos de vida y hábitos para favorecer la salud de las personas mayores. 🧘



Fragilidad y Diabetes mellitus



La fragilidad se define como una **disminución de la resistencia y de las reservas fisiológicas** de las personas mayores **ante situaciones estresantes**.

Es un factor de riesgo en la **diabetes mellitus**.

Causa mayor riesgo de sufrir:

- Caídas
- Discapacidad
- Hospitalización
- Institucionalización
- Muerte

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por **la glucosa en sangre elevada (hiperglucemia)**. Se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o resistencia a la acción de la insulina.

Afecta a cerca del 30 % de personas mayores en México.



500 mil casos nuevos cada año

Afecta a las personas desde temprana edad al ser una enfermedad silente.



Una tercera parte de personas mayores

No es diagnosticada oportunamente.

83 mil muertes al año



Es una de las principales causas de mortalidad en México

Lo anterior, hace necesario **incentivar el cambio de estilos de vida y hábitos para favorecer la salud** de las personas mayores.



Alimentación saludable



Actividad física

Fuentes:

Castrejón Pérez, R. C. (2018). Agrava fragilidad complicaciones de salud en personas mayores con diabetes. Boletín del Instituto Nacional de Geriátria, (10), pp

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Diabetes. Washington, D.C.: OPS. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6715:2012-diabetes&Itemid=39446&lang=es

Investigan efectos positivos del extracto de planta para tratar Alzheimer y Diabetes.

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

Una planta endémica del norte del país podría ser la clave para abrir nuevas rutas en los tratamientos demencias como el Alzheimer, un padecimiento que afecta a más de un millón de personas en México.

Se trata de la planta de **Matarique**, la cual se está analizando por investigadores del Instituto Nacional de Geriátría (INGER) para concluir si el extracto de esta planta tiene efectos positivos en la memoria a corto y largo plazo.

“La planta de Matarique tiene moléculas llamadas sesquiterpenos, los cuales tienen cualidades antiinflamatorias, antioxidantes e hipoglucemiantes, cualidades que se necesitan para que un extracto pueda ser utilizado en enfermedades neurodegenerativas”, refirió la doctora en Ciencias, Isabel Arrieta Cruz, especialista encargada de la investigación.

Anteriormente, se ha demostrado que la planta de Matarique tiene cualidades benéficas para el tratamiento de personas con diabetes, pues reduce los niveles de azúcar en la sangre. Sin embargo, ahora se plantea que sus cualidades podrían ayudar a personas con Alzheimer.

De acuerdo con la doctora Arrieta Cruz, en el INGER se demostró que existe una relación importante entre la enfermedad de diabetes y el Alzheimer. También, que los mexicanos tienen el doble de riesgo de desarrollar diabetes cuando hay un deterioro cognitivo.

La especialista puntualizó que el cambio demográfico también representará una transición epidemiológica y estimó que para 2050 habrá 131.5 millones de casos de demencias en el mundo.

El estudio consistió en suministrar el extracto de Matarique a ratones de laboratorio que sufrían Alzheimer y que además tenían resistencia a la insulina. En este modelo preclínico, se realizaron diversos experimentos conductuales sobre memoria espacial y de largo plazo, así como también estudios con enfoques moleculares.

“Debemos tener más herramientas experimentales para avalar nuestros hallazgos. Buscamos otros abordajes como el electrofisiológico, con el cual analizaremos los flujos de corrientes cerebrales en los ratones para estudiar la plasticidad neuronal y transmisión sináptica. Debemos hacer un abordaje multidisciplinario que incluya botánica y neurobiología” explicó.

La especialista con más de 10 años investigando los fenómenos asociados a la enfermedad de Alzheimer, aseguró que en el proyecto se trabaja en conjunto con especialistas de la Facultad de Medicina de la UNAM, investigadores de química y neurobiología.

Arrieta Cruz refirió que uno de los principales problemas que encontraron al hacer la investigación fue el acceso a la planta de Matarique. En un estudio a diferentes mercados de la Ciudad de México, se encontró que ninguna de las muestras adquiridas era auténtica.

“El Matarique se ofrecía como hierba para infusiones. Al hacer estudios clínicos de la planta, en ningún caso se obtuvieron sus compuestos principales”, abundó.

El equipo de Arrieta Cruz aún tiene un largo camino por delante para confirmar los hallazgos y aislar los compuestos de la planta de Matarique. Sin embargo, no descartan que lograrán encontrar el mecanismo molecular del compuesto y lograr enfocar nuevas rutas de tratamiento para el Alzheimer.

La investigación con el extracto de Matarique demuestra el compromiso del INGER por la investigación biomédica y los esfuerzos de sus especialistas para encontrar nuevos blancos terapéuticos que retrasen las alteraciones en las enfermedades neurodegenerativas. ☘



Neumonía, entre las principales causas de muerte en personas mayores.

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

La neumonía es una infección en los pulmones, que puede ser causada por virus, bacterias y hongos. Las personas mayores de 60 años, son más vulnerables a sufrir este padecimiento y también susceptibles a tener complicaciones.

Se estima que la neumonía es una de las principales enfermedades responsables de hospitalización en personas mayores y la principal causa de muerte de etiología infecciosa en quienes superan los 65 años de edad.

A nivel mundial, las infecciones de vías respiratorias bajas, entre las que se incluye la neumonía, constituyen la tercera causa de muerte a nivel mundial, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En México, de acuerdo con los datos del proyecto de carga mundial de morbilidad, se estima que en 2017 se presentaron alrededor de 460 mil casos de neumonía en personas de 60 y más años, representando el 11.5% de total de casos en población mexicana; respecto a la mortalidad, se estima que poco más de 13 mil personas mayores fallecieron por neumonía en 2017, que corresponden al 61% del total de muertes por neumonía en el país.

La frecuencia tanto de casos nuevos de neumonía como de muertes causadas por dicha enfermedad aumentan considerablemente con la edad, pues se estima que el año pasado hubo 10 veces más casos nuevos en personas de 95 y más que en las de 60-64 años, y respecto a las muertes por neumonía éstas ocurrieron alrededor de 45 veces más en el grupo de edad más avanzada.

***La neumonía es la tercera causa de muerte para
personas mayores a nivel mundial y en México se
encuentra entre las primeras 10 causas.***

Lo anterior, nos permite observar que a pesar de los avances médicos y las nuevas terapias, la neumonía bacteriana sigue siendo una importante fuente de mortalidad en la persona mayor.

Diferentes estudios han puntualizado los principales factores de riesgo para contraer neumonía en la vida adulta. Entre los primeros están la contaminación ambiental, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), bronquiectasias o la fibrosis quística. Otros factores de riesgo son sufrir alguna demencia, un accidente cerebrovascular, o trastornos cerebrales, tener problemas del sistema inmunitario, haber tenido cirugías en la vía respiratoria y mantener el hábito de fumar en una edad avanzada.

En personas mayores el tipo más común de bacteria que provoca la neumonía es el *Streptococcus pneumoniae* (neumococo). Los virus, como el de la gripe también son una causa común de neumonía.

La manifestación de la enfermedad en personas mayores de forma típica es súbita y aguda. Se caracteriza por una fiebre alta, escalofríos, sudoración, tos con expectoración purulenta y dolor punzante torácico. A la par de la dificultad para respirar correctamente, se presentan dolores de cabeza y malestares generales.

La temporada de invierno y los cambios de temperatura causan mayor incidencia de neumonía. Debido a su importancia epidemiológica, el tratamiento y la prevención resultan esenciales para reducir el impacto en la salud de las personas mayores.

Especialistas refieren que debe atenderse basándose en factores epidemiológicos, edad, comorbilidades y exposición. Diversos estudios han demostrado que los pacientes que reciben tratamiento en las primeras ocho horas de admisión hospitalaria, tienen una menor mortalidad, a comparación de aquellos que recibieron manejo de forma más tardía.

Entre las principales acciones de prevención se recomienda llevar a cabo prácticas saludables en la vida cotidiana, como una dieta balanceada y limitar el contacto con el humo del cigarro. También existen vacunas para la influenza y neumococo, las cuales han disminuido las tasas de hospitalización por neumonía así como han generado un descenso de la mortalidad en las personas a las que se les ha administrado. 🍷

**Día Mundial
de la Diabetes,
14 de noviembre**

Naciones Unidas

**Los pacientes con EPOC
presentan una disminución de
moléculas protectoras contra el
envejecimiento**

Infosalus

**18 de Noviembre:
Día Mundial de la
Enfermedad Pulmonar
Obstructiva Crónica (EPOC)**

PAHO

**La EPOC, sexta causa
de muerte en personas
mayores de 40 años**

La Jornada

**Día Mundial
de la Neumonía,
12 de noviembre**

OMS

**The Elderly and Diabetes:
Everything you need to
Know**

The Diabetes Council

**Adultos mayores enfrentan
retos para adherirse al
tratamiento de diabetes**

El País (Uruguay)

**Assess frailty in elderly
diabetes patients, GPs
urged in new guidelines**

Pulse

**Niños y adultos mayores,
los más propensos a
padecer neumonía**

El Sol de México

**How to Prevent
Pneumonia in Aging
Populations**

The Florida Hospital Blog



Galería

Clausura del curso Intervenciones Comunitarias basadas en Evidencias impartido los días 9, 16, 23, 30 de octubre y 6 de noviembre de 2018 en el Instituto Nacional de Geriátria.



Tengo derecho
a la libertad
de expresión, opinión
y acceso a la información.

Conocimiento
y conciencia
para un
*Envejecimiento
Saludable*

75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA



¿Cómo disminuir el
riesgo de efectos
adversos por las
medicinas?

- No se automedique.
- Los fármacos y terapias no farmacológicas deben ser prescritas por profesionistas de salud.
- Elabore una lista de medicinas y terapias alternativas que usa y manténgala actualizada.

*Instituto Nacional de Geriátría (2018)
Factores de riesgo de discapacidad en
personas mayores. México: INGER*



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA



Ver video

SNC

SISTEMA NACIONAL DE COMPETENCIAS

Video: ¿Qué es el Sistema Nacional de Competencias y un Comité de Gestión por Competencias?

*Hábitos
saludables*

Capacidad intrínseca

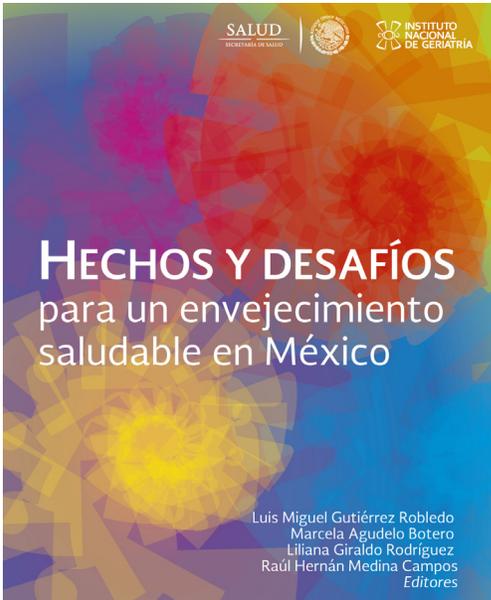
*Envejecimiento
saludable*



Ver video



Video: Hábitos que propician un envejecimiento saludable



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



Factores de riesgo de discapacidad en personas mayores



Inteligencia Artificial: Aplicaciones e Investigación en Fragilidad y Demencias

Evento organizado por la Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable del Instituto Nacional de Geriatria (INGER) en colaboración con la Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Ciudad de México; la Embajada de Francia en México y la Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS).

Fecha:
22 de noviembre de 2018

Sede:
Conferencia Interamericana de Seguridad Social

Para mayor información consulta las redes sociales del INGER y la CISS



Nuestras recomendaciones...



• Lectura: Uso de la vacuna antiinfluenza en la prevención de neumonía en el adulto mayor

En esta guía de práctica clínica los autores plantean recomendaciones generales del uso de esta vacuna en la prevención de la neumonía en las personas mayores.



• Managing diabetes as you age. A guide for a people over 65 living with diabetes

El cuidado de la diabetes es generalmente el mismo, no importa la edad que se tenga. Sin embargo, hay algunos cambios específicos que ocurren con la edad. Esta guía brinda información para ayudar a manejar la diabetes a medida que se envejece.

INGER CURSOS PRESENCIALES

Manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad en personas mayores

Del 26 al 30 de noviembre
Horario: 08:00 a 14:00 hrs

Costo: \$1,071.00
Cupo: 20 participantes

Con opción a certificación CONOCER

INGER CURSOS PRESENCIALES

Evaluación de la capacidad funcional de personas mayores

Del 3 al 7 de diciembre
Horario: 08:00 a 14:00 hrs

Costo: \$1,359.00
Cupo: 15 participantes

Con opción a certificación CONOCER

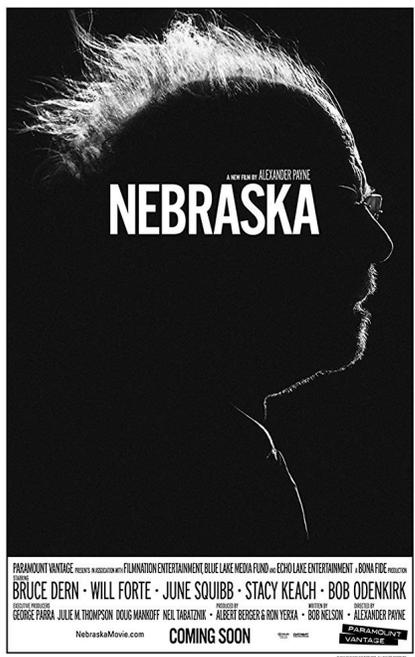
Boletín de Envejecimiento y Derechos de las Personas Mayores en América Latina y el Caribe

Suscríbete aquí

• Lectura:

Nebraska, el viaje generacional por un premio falso

Por: Juan Coronel Morales



NEBRASKA, EUA.

Año: 2013

Dirección: Alexander Payne.

Guión: Bob Nelson.

Fotografía: Phedon Papamichael.

Música: Mark Orton.

Reparto: Bruce Dern, Will Forte, Stacy Keach, Bob Odenkirk, June Squibb, Missy Doty, Kevin Kunkel, Angela McEwan, Melinda Simonsen.

Nebraska narra la historia de Woody Grant (Bruce Dern) un hombre mayor con evidentes signos de demencia, quien recibe un día por correo un billete de lotería a su nombre que le hace ganador de un premio de un millón de dólares. Lo único que necesita, es viajar a Nebraska para cobrar su premio.

A pesar de que su familia le insiste en que desista debido a que es un engaño de la publicidad por correo, Woody está decidido a cobrar su premio, sin importar su delicado estado de salud. Sus hijos, David (Will Forte) y Ross (Bob Odenkirk) viajan a visitarlo, pero tampoco pueden disuadir sus intenciones. En poco tiempo, Woody le hace creer a todo el pueblo que se convirtió en millonario. David entiende lo importante que resulta para su padre ganar algo por primera vez y accede a mantener su fantasía por unos días más en lo que llegan a Nebraska para cobrar el supuesto premio.

Nebraska es un poema visual en blanco y negro que devanea entre la comedia y el drama. Intenta retratar un road trip intergeneracional en donde padre e hijo comienzan a entender de forma diferente la vida y crean nuevos vínculos de confianza a pesar de sus diferencias generacionales.

A pesar de ser un filme de corte independiente del director Alexander Payne, logró tener mucha notoriedad y fue nominada a seis Premios Oscar, cinco Globos de Oro y la Palma de Oro en el Festival de Cannes de 2013.



INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA

