

Artículo de
revisión

La geriatría en México

DAVID LEAL MORA, MIGUEL FLORES CASTRO Y
CARLOS BORBOA GARCÍA

RESUMEN

Prominentes Médicos ya habían hablado sobre las peculiaridades de los problemas y enfermedades de los ancianos, pero no fue sino hasta inicios del siglo XX que surgen dos disciplinas especialmente dedicadas al estudio de los problemas del envejecimiento; la Gerontología y la Geriatría.

Con Ian L., Nascher y la doctora Marjory Warren inicia la geriatría como especialidad médica, inicialmente en el Reino Unido y posteriormente en los Estados Unidos de Norteamérica cuando la administración de veteranos desarrollo los centros clínicos para valoración geriátrica. En México durante la colonia española, el cuidado de los ancianos estaba dirigido únicamente a los física y socialmente discapacitados. Las órdenes religiosas fueron quienes fundaron hospicios y hospitales para su atención. A finales del siglo XIX y principios del XX. El gobierno en México y fundaciones privadas desarrollaron la beneficencia pública y privada para el anciano. No fue sino hasta los años setentas del siglo pasado, que la gerontología cobro importancia en nuestro país debido al incremento en la esperanza de vida y la disminución en las tasas de mortalidad infantil. Se crearon diferentes instituciones interesadas en la gerontología pero la geriatría como especialidad médica surge sólo con los primeros programas universitarios en México; en la Universidad Nacional Autónoma de México en 1992 y la Universidad de Guadalajara en 1995. La mayoría de los servicio de geriatría se encuentran en la ciudad de México y el primer servicio creado fuera de ese lugar fue en el entonces Antiguo Hospital Civil de Guadalajara en 1994.

La historia de la geriatría en México apenas inicia pero su futuro es promisorio aún cuando un retraso en su desarrollo es evidente.

Palabras Clave: Geriatría, Medicina Geriátrica, anciano, Hospital Civil. Universidad de Guadalajara, México, Jalisco,

ABSTRACT

Prominent physicians had already talked about peculiarities of problems and illness among elderly subjects, but it was not until the beginning of XX century that emerge two disciplines specially devoted to the study of problems in ageing; Gerontology and Geriatric Medicine.

With Ian L, Nascher and Marjory Warren begin Geriatrics as a medical specialty, first in The United Kingdom, and in United States when Veterans Affairs Administration developed Clinical Centers for geriatric assessment.

In Mexico during Spanish colony, the care of elderly was dedicated only to the social and physical handicapped by monastic orders that founded hospices and hospitals to take care of elderly. At the end of XIX and beginning of XX century Mexican government and private groups developed public welfare for elderly. It was not until seventies, last century, which gerontology was important in our country due to an increasing in life span and decreasing in child mortality. Different institutions interested in gerontology were created but geriatrics as a medical specialty emerge only with the first two university programs in Mexico in the Universidad Nacional Autonoma de Mexico in 1992 and Universidad de Guadalajara in 1995. Most of the Geriatrics services are in Mexico City an the first service founded out of this place was at the Antiguo

Hospital Civil de Guadalajara in 1994.

History of Geriatrics in Mexico just begins but its future is promissory even when a delay in its development is evident.

Keywords: México, Jalisco, History, Geriatrics, Geriatric Medicine, Universidad de Guadalajara, Elderly, Hospital Civil.

ANTECEDENTES Y SURGIMIENTO DE LA GERIATRÍA

Aunque desde la antigüedad, prominentes médicos como Hipócrates, Galeno, Harvey, Charcot(1) y Osler(2), ya hacían referencia sobre las peculiaridades de la vejez y sus enfermedades, no fue sino hasta 1907, con el Profesor Iliá Metchnikoff (Premio Nobel 1908) que surge una disciplina dirigida especialmente al estudio de los problemas del envejecimiento; la Gerontología, (del griego *geronto* = anciano y *logos* = tratado; estudio del envejecimiento y los fenómenos que lo caracterizan, sus causas, efectos y repercusiones en el ser humano). Pero es Ian. L. Nascher quien en 1909 no sólo acuña la palabra "Geriatría" (del griego *geros* = viejo y *iatrikos* = médico; parte de la medicina dedicada al estudio, diagnóstico, tratamiento, prevención, rehabilitación y paliación de las enfermedades que afectan a los ancianos) sino que también propone a esta, como una nueva especialidad médica dedicada al cuidado y tratamiento de los ancianos. Recomienda que el término se añada al vocabulario para cubrir en el campo de la vejez, lo que el término pediatría significa en la niñez. Sostiene que de este modo, se enfatizará la necesidad de considerar la senilidad y sus enfermedades como un apartado diferente a la madurez y asignarle así un lugar en la medicina (3). En 1914 publica su libro de texto *Geriatrics: The Diseases of Old Age and Their Treatment* (4). Otro de los grandes pilares de la Geriatría surge con la Doctora Marjory Warren quien en 1930 crea las unidades de evaluación geriátrica para enfermos crónicos en el Hospital West Middlesex en Reino Unido (5). En 1946 publica su clásico *Care of the chronic aged sick* donde señala el inadecuado cuidado, la poca atención y el escaso tratamiento que recibían los ancianos crónicamente enfermos en el Reino Unido. Al igual que lo había hecho Nascher 37 años antes, la Dra. Warren recomienda a la geriatría como una especialidad comparable en importancia a la pediatría (6), una de las especialidades más relevantes para la época. Estos hechos sientan las bases de la Geriatría como especialidad en el Reino Unido donde por primera vez se reconoce como especialidad (7).

Un antecedente relevante sobre el envejecimiento en nuestro país recae en el Dr. Manuel Payón(+) en 1957, quien promueve y representa al Gobierno de México en el primer Congreso Panamericano de Gerontología en la Ciudad de México (8), sin embargo, no es sino hasta los años setenta cuando realmente cobra importancia el tema del envejecimiento al percibir la transición poblacional, producto del incremento en la esperanza de vida, la disminución de la mortalidad infantil y la reducción en la tasa de natalidad.

En esa misma época le sigue el surgimiento de diferentes instituciones relacionadas con la Geriatría como la Sociedad de Geriatría y Gerontología de México A. C. (GEMAC) en 1977, el Instituto Nacional de la Senectud (INSEN) el 22 de agosto de 1979 y en 1984 por iniciativa del Dr. Lozano Cardoso inicia sus actividades la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriatría (AMGG).

Hasta los años ochenta, la atención de los ancianos continuaba limitada a residencias públicas y privadas conocidas como asilos, la mayoría de las cuales sólo proporcionaban servicios básicos de alimentación y alojamiento, sin la infraestructura, programas y recursos humanos profesionales para una verdadera atención geronto-geriátrica. La atención médica, era proporcionada por médicos que ejercían las más

diversas especialidades, el médico internista, como hasta la fecha, era el que prestaba una atención más integral especialmente en instituciones de seguridad social o del sector salud ya que en la medicina privada aun hoy se recurre más a otros especialistas.

LA ATENCIÓN DE LOS ANCIANOS EN MÉXICO

En la época de la Colonia, aunque las cifras reales son difíciles de conocer con exactitud debido a la disparidad de reportes por las diferentes fuentes, los ancianos no representaban un número importante de la población. Llegar a viejo, a la edad que ahora lo consideramos, era excepcional. Las sequías, guerras, hambrunas, pestes y demás enfermedades diezmaron a la población a edades más tempranas. El cuidado de los ancianos no recibía atención especial a menos que pertenecieran al grupo de viajeros, locos, viudos, inválidos, enfermos o menesterosos (9). El cuidado de estos, se entendía como un deber de caridad cristiana, reflejo del arraigado catolicismo que imperaba en la época. El gobierno civil prácticamente no participaba de estas obligaciones y era la iglesia quien realizaba estos menesteres a través de sus cofradías y órdenes religiosas, entre las cuales destacaron; la de los Franciscanos, Antoninos, Hipólitos, Dominicos, Betlemitas, Juaninos y Mercedarios. Estas órdenes, desarrollaban su labor en los hospitales y orfanatos que fundaron anexo a sus iglesias y conventos durante los siglos XVI al XVIII, como el hospital de La Purísima Concepción, el de San Lázaro, el de Jesús y el de San Hipólito en la Ciudad de México, mención especial merece El Hospital Real de San Miguel de Belén en Guadalajara que se construye en el "año del hambre y la peste" en 1785 a instancias del ilustre Fraile Dominico, Fray Antonio Alcalde y Barriga Obispo de la Nueva Galicia cuando ya frisaba los 84 años de edad y no llegando a ver concluida su obra en mayo de 1794 debido a su muerte dos años antes (10). Los usuarios de estos hospitales eran personas de escasos recursos y sin posibilidades de que se les atendiera en sus casas, como era costumbre en los españoles adinerados, los que de ordinario nacían y morían en sus domicilios.

Existían hospitales para españoles donde no se ingresaba a indios y los hospitales de la orden de los Franciscanos, donde de ordinario no se veía a ningún español (9). Había los que recibían a ambos, como el Hospital Real de San Miguel de Belén que contaba con tres secciones; una para españoles, otra para indios y otra para cirugía. Los responsables de ofrecer la atención eran los frailes, y solo en los grandes hospitales se contaba con médicos y barberos, ya que en la mayoría de estas instituciones, "era una ventaja el contar al menos con un buen boticario" (11).

Además de los hospitales, los ancianos podían acudir a otras instituciones de beneficencia como "Las casas de Misericordia". En Guadalajara, la más relevante fue la que tomara después el nombre de Hospicio Cabañas, donde "se admitía ancianos de ambos sexos, lisiados, enfermos habituales (quizá enfermos crónicos) y sus mujeres e hijos pequeños; los huérfanos desamparados y los caminantes pobres, previa licencia del gobierno y solo por dos días, con tal y que no pidan limosna" (12). Estas estructuras asistenciales no presentaron cambios hasta la época de la reforma, cuando el estado, ahora laico, tomara la rectoría de las necesidades asistenciales, surgiendo así, la beneficencia pública y se crea la Dirección General

de fondo de beneficencia en 1861 la cual posteriormente pasa a ser la dirección general de beneficencia pública. Pero aún con estas nuevas dependencias de gobierno, la importancia de las órdenes religiosas y los patronatos privados no desaparece y el quehacer gubernamental en este rubro, a la larga, queda a la zaga. Las instituciones religiosas y privadas retoman su liderazgo durante y a finales del Porfiriato como la Fundación Rafael Dundee en 1910. Durante el periodo revolucionario, estos patronatos disminuyen su presencia pero resurgen terminado el conflicto como la Fundación Arturo Mundet en 1930.

Con el gobierno de Pascual Ortiz Rubio en 1931, la beneficencia pasa a ser "Asistencia Pública" tomando rango de secretaría de estado, con el Lic. Miguel Ávila Camacho se forma la Secretaría de Salubridad y Asistencia Pública en 1944. La responsabilidad de estas dependencias continuaba siendo "la asistencia pública" cuya política consideraba en igual circunstancia al huérfano que al anciano o al indigente, a quienes se les debía "asistir" con recursos públicos.

LA GERIATRÍA COMO ESPECIALIDAD EN MÉXICO

La geriatría, como otras especialidades en nuestro país, surge por el interés de médicos de otras disciplinas, que motivados por adentrarse en la Geriatría aprenden en forma autodidacta el cuidado del anciano y quienes querían formalizar sus estudios tenía que viajar al extranjero a especializarse, lo que da origen a que se desarrollen diferentes escuelas en la práctica y la enseñanza de la Geriatría en nuestro país.

En 1985 se cuenta con la primera maestría en ciencias con orientación en Geriatría en la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional. La asignatura de Geriatría inicia en la escuela de medicina de la UNAM en 1989 y en el 2002 en la Universidad de Guadalajara siendo ahora materia obligada en la mayoría de las escuelas de medicina del país y solo recientemente los programas de especialidad en medicina interna incluyeron temas en Geriatría. Sin embargo, los profesores que imparten la asignatura de Geriatría son, en su mayoría, especialistas ajenos al campo de la Geriatría o Gerontología.

En otros países, la especialidad de Geriatría puede ser cursada por médicos de cualquier especialidad, especialmente internistas y médicos familiares, pero la necesidad de un entrenamiento previo en medicina interna es obligada, dadas las características del paciente geriátrico. Este requisito se ha mantenido desde el inicio de los primeros programas universitarios en nuestro país.

En 1986, la Dra. Rosalía Rodríguez inicia en el Hospital Regional Adolfo López Mateos del ISSSTE en el Distrito Federal el primer programa en gerontología médica a la par que el Dr. Salinas lo hacía en la Universidad de Nuevo León. En 1993 el Dr. Luis Miguel Gutiérrez Robledo, Geriatra-Internista del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" (INCMNSZ) crea el primer programa universitario en la UNAM de la especialidad de Geriatría para médicos internistas. Con el Dr. Gutiérrez Robledo se inicia formalmente en México la Geriatría como especialidad con sede en el INCMNSZ en 1994.

En 1995 el Dr. David Leal Mora Internista egresado de Geriatría del Johns Hopkins Geriatrics Center en Baltimore E.U.A. inicia el primer programa universitario fuera de la ciudad de México avalado por la Universidad de Guadalajara.

EGRESADOS ESPECIALIDAD DE GERIATRÍA HOSPITAL CIVIL "FRAY ANTONIO ALCALDE"

1998 – 2000

Dr. Antonio Mungía Robles

1999 – 2001

Dr. Fernando Arias Corona

Dra. Julieta Moreno Vargas

2000 – 2002

Dr. Carlos A. Borboa García

Dr. Ricardo Barragán Fonseca

Dr. Jorge Rizo Ávila

2001 – 2003

Dr. Ramiro Ríos Díaz

2002 – 2004

Dr. Carlos Eliseo Patiño Orozco

Dra. Yolanda Patricia Reyes Figueroa

Dr. Francisco Javier Saldaña Romero

2003 – 2005

Dr. Octavio Salvador Moreno Martínez

2004 – 2006

Dr. Michel Bureau Chávez

Dr. José Manuel Córdova Cervantes

Dr. Jorge Richard Martínez

Dra. Sandra Leticia Sahagún Sánchez

Dr. Joel Ángel Velázquez Razo

2005 – 2007

Dr. Alejandro Aguilar Orozco

Dr. Alberto Jasso Pérez

Dra. María de Jesús Ocampo Alfaro

Dra. Elizabeth Robles Pinto

LA GERIATRÍA EN EL ESTADO DE JALISCO

Hasta 1993, en Jalisco, la atención del anciano se limitaba a programas gerontológicos y de asistencia social por el sistema D.I.F. y otras instituciones privadas como la Fundación Margarita Sahagún.

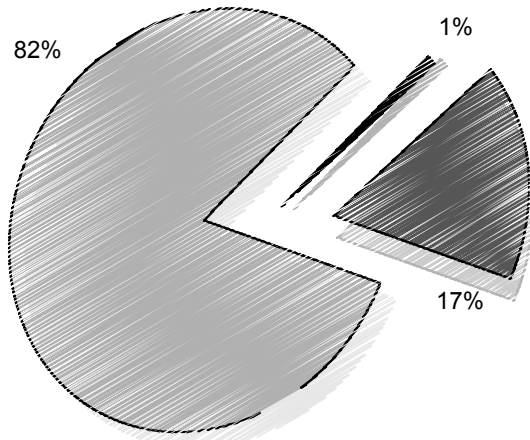
La Sociedad de Gerontogeriatría de Jalisco A. C. impulsada por el Dr. Felipe González aglutinaba socios médicos generales e internistas como el propio Dr. González, dueños de asilos privados y encargados de asilos públicos, enfermeras y en general interesados en la atención del anciano. Su actividad se limitaba a tratar temas gerontológicos en sus sesiones.

La atención médica para el anciano era la misma que la ya descrita para el resto del país. No existía atención especializada en Geriatría en la medicina institucional ni en la privada.

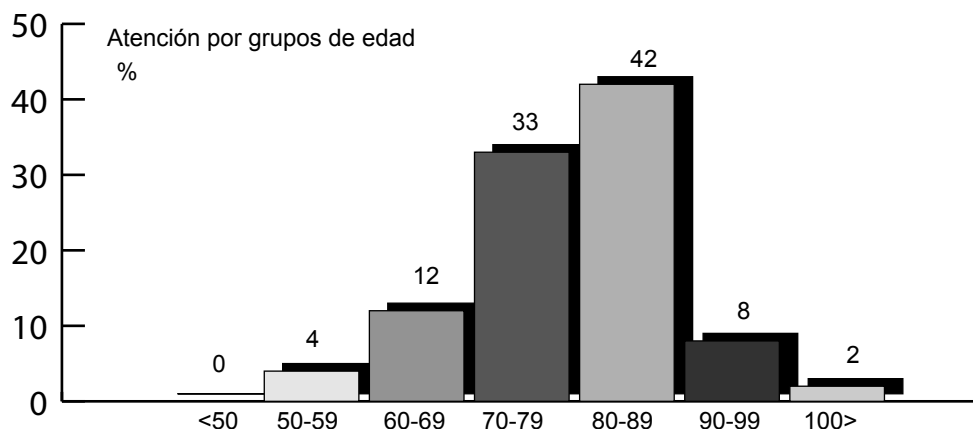
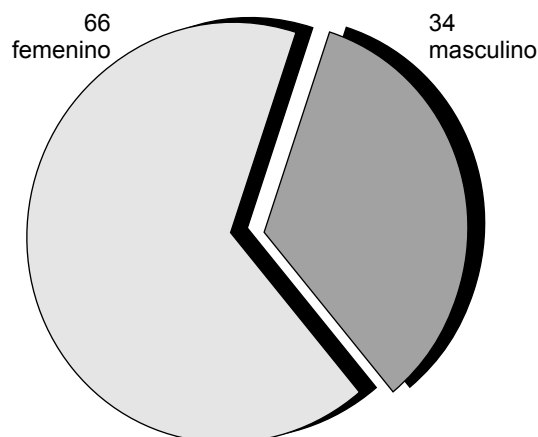
En 1995 se crea el Colegio de Geriatría, Psicogeriatría y Gerontología Médica del Estado de Jalisco A.C. con cuatro miembros; la Dra. María Elena Aguilar Aldrete, el Dr. Fernando Ville Corona, el Dr. Víctor Villa Estevez y el Dr. David Leal Mora como único Geriatra.

ESTADÍSTICAS DEL SERVICIO DE GERIATRÍA. OPD HC FRAY ANTONIO ALCALDE

Atención a pacientes



Atención a pacientes por sexo

**LA GERIATRÍA EN ESTADOS UNIDOS**

En los Estados Unidos de Norteamérica (E.U.A.), la influencia de la nueva especialidad se a dejado sentir y en 1942, cinco años antes de crearse la *British Geriatrics Society* (13), se forma la Sociedad Americana de Geriatria (14) cuya finalidad era la de formalizar la Geriatria como especialidad en ese país.

El interés por la geriatria crece a medida que la población de ancianos se incrementa, lo que da lugar a dos hechos relevantes; el surgimiento de una nueva industria a principios de los sesenta; las residencias para ancianos (*nursing homes*) y la creación del seguro médico por parte del gobierno para los ciudadanos de 65 años y más. Sin embargo, el verdadero impulso de la Geriatria como especialidad inicia en el *Department of Veterans Affairs* (Departamento para asuntos de Veteranos-DAV) donde al percibirse un incremento de los veteranos de guerra, se crea en 1973 los centros geriátricos de excelencia para la atención, investigación y enseñanza de la geriatria. En 1975 se les establece como requisito estar afiliados a una escuela de medicina después de haberse iniciado el primer programa en Geriatria (*fellowship*) para médicos al cual siguieron otros programas en psiquiatria, neurología y enfermería geriátrica(15).

Estos centros rápidamente se incrementan, pasando de 8 en 1980, a 25 en 1985. El congreso de E.U.A. en 1984 aprueba fondos para nuevos centros y en 1987 forma el comité de consenso de los Institutos Nacionales de Salud para definir el proceso y las metas de la evaluación geriátrica para el sistema de salud norteamericano (16).

LOS SERVICIOS DE GERIATRÍA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Las actividades relacionadas con la atención del anciano inician en el Hospital General de México por iniciativa del Dr. Arturo Lozano Cardoso en 1978, esfuerzo al que se agregó el Dr. Armando Pichardo Fuster y la Dra. Leonor Pedrero Nieto, todos cardiólogos de especialidad.

El Dr. Luis Miguel Gutiérrez como todos los que buscaban realizar la especialidad de geriatria, se vio en la necesidad de viajar al extranjero, en su caso, a la Universidad de Grenoble, Francia, donde se especializa en Geriatria y Gerontología y a su regreso inicia la clínica de valoración geriátrica en el INCMNSZ 1989 adjunto al Servicio de gastroenterología y en 1992 funda la sección de Geriatria como servicio independiente.

La mayoría de los hospitales que cuentan con servicios de Geriatria se encuentran concentrados en la capital del país,

en el sector salud, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", El Hospital General de México, el Hospital de Petróleos Mexicanos, el Hospital General Gustavo Baz Prada, el Hospital Fray Bernardino Alvarez (área para ancianos psiquiátricos) y el Hospital Adolfo López Mateos del ISSSTE (17). En el sector privado el Hospital ABC y el Hospital de la Beneficencia Española.

De las instituciones del sector salud con cobertura a nivel nacional, solo el ISSSTE ha dado un gran impulso a la atención geriátrica, gracias a la labor que ha venido desarrollando la Dra. Rosalía Rodríguez. Por el contrario, el IMSS se ha quedado a la zaga ya que aún no incorpora la Geriátrica dentro de sus especialidades a pesar de ser la atención del adulto mayor uno de sus principales programas prioritarios. En esta institución, el Centro Médico Nacional La Raza, el Hospital Magdalena de las Salinas y el Hospital General y Regional Gabriel Mancera cuentan con atención geriátrica especializada destacando la que ha llevado a cabo la Dra. Zoila Trujillo.

EL PRIMER SERVICIO DE GERIATRÍA EN JALISCO

A instancias del Dr. Mario Paredes Espinosa, jefe del servicio de medicina interna, del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara, el Dr. David Leal inicia la atención Geriátrica en dicho servicio en 1993.

Al fundarse el servicio de Geriátrica en el Hospital Civil siendo director el Dr. Jorge Segura Ortega, el 4 de Mayo de 1994, con 12 camas; 6 para mujeres en la sala Juan Valdez y 6 para hombres en la sala Pablo Gutiérrez. El servicio inicia actividades con el Dr. David Leal al frente y la participación de residentes de medicina interna del Hospital Civil y de otras instituciones.

Una vez aprobada la especialidad en la curricula de la Universidad de Guadalajara a instancias del Dr. Raúl Vargas López, entonces director del hospital en 1995, se autoriza la primera beca para residente por la Secretaría de Salud en 1998, egresando el primer geriatra del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara en el año 2000. A la fecha, han egresado once geriatras y se encuentran nueve residentes cursando la especialidad (ver recuadro).

En el año 2003, se integra al servicio como médico adscrito y profesor adjunto del curso de la especialidad el Dr. Miguel Flores Castro Internista y Geriatra egresado del INNSZ y la Universidad de Heidelberg Alemania, lo que da mayor impulso a las actividades del servicio.

Desde su fundación el Servicio de Geriátrica ha desarrollado programas de atención, enseñanza, investigación y difusión de la especialidad. Atiende principalmente a pacientes ancianos que no son derechohabientes de la seguridad social no solo del Estado de Jalisco, sino de toda la región occidente del país (ver tablas). Asesora a otras instituciones públicas y privadas en sus programas de asistencia y enseñanza y su misión ha sido la de proporcionar al paciente geriátrico atención médica integral de excelencia, con calidad y calidez preservando su dignidad y autonomía en sus decisiones durante su tratamiento, el cual estará enfocado principalmente a optimizar su estado de salud, independencia y calidad de vida. Su visión es la de desarrollar un modelo óptimo, en la atención, la enseñanza y la investigación de la Geriátrica con la infraestructura y los recursos humanos

necesarios para brindar una atención especializada multi e interdisciplinaria de las patologías presentes en la vejez, que permita al mismo tiempo la capacitación continua del personal de salud y el auto-cuidado del anciano y rescatar los valores y recursos disponibles en la familia, la comunidad y demás instituciones para integrar al anciano a las mismas y garantizar así su salud y mejor calidad de vida. Su filosofía ha sido el respeto a la dignidad y la autodeterminación del paciente anciano, el reconocimiento de que la vejez no es sinónimo de enfermedad, que es posible envejecer con dignidad y satisfactoriamente y que el servir y trabajar para el bienestar del anciano con calidad, calidez y paciencia es suprema ley.

LA GERIATRÍA EN OTRAS INSTITUCIONES DE JALISCO

El primer intento en formar un servicio de Geriátrica en el Estado de Jalisco, inicio en el Hospital General de Zona No. 14 "La Paz" del IMSS sin llegar a concretarse debido a la estructura y características propias de la institución, logrando permanecer únicamente el hospital de día el cual continua funcionando y es modelo en esa institución.

En el año 2002, a instancias del Dr. Pedro Carrillo director del Hospital General de Zona 89 del IMSS, la Dra. Julieta Moreno y el Dr. Carlos Borboa inician en el servicio de medicina interna de dicho hospital el primer curso de Geriátrica de dicha institución en el occidente del país.

El primero de marzo del 2004 el Dr. Francisco Saldaña Internista-Geriatra funda en el Hospital Regional Valentín Gómez Farfás del ISSSTE el primer servicio de Geriátrica de esa institución a nivel regional.

En el 2004, había en el país 280 geriatras certificados, de los cuales 100 no contaban con estudios formales de la especialidad (18) lo que da cuenta de la gran necesidad que aun tenemos en la formación de recursos humanos en Geriátrica, pero la Geriátrica, como cualquier otra especialidad, no debe ser exclusiva del Geriatra sino practicarse a todos los niveles de atención médica donde exista un paciente geriátrico que demande cualquier tipo de atención médica.

Por otro lado, la infraestructura adecuada y suficiente para la atención geriátrica aún es escasa, probablemente no existan más de cien camas dedicadas a la atención especializada del anciano en nuestro país y el modelo de atención médica actual, diseñado en el pasado para problemas de salud de una población joven si considerar a la envejecida, empieza a mostrar signos de estarse anquilosando.

La historia de la Geriátrica en nuestro país apenas empieza, su futuro es promisorio y aun cuando el retraso en su desarrollo nos tomará décadas, nuestra misión es imbuir esta nueva disciplina en las nuevas generaciones de médicos, para nuestra fortuna, el interés en la Geriátrica por parte de médicos y pacientes es cada vez más evidente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Goerke H, Gustavo Gili Editor. *3000 Años de Historia de la Medicina: De Hipócrates a la Medicina Bioquímica*. Edición castellana: Barcelona Gustavo Gili S.A.; 1984
2. Osler W, Lobar Pneumonia. In: *Osler W editor. The Principles and Practice of Medicine: Designed for the use of practitioners and students of medicine*. 9th Ed. New York: Appleton Press; 1909
3. Nascher I.L. "Geriatrics". *NY Med J* 1909; 90:358-359
4. *Geriatrics: The Disease of old Age and Their Treatment*. Philadelphia: Blakiston's Son, 1914.

5. Mathews DA Dr. "Marjory Warren and the origin of British" *Geriatrics J Am Geriatr Soc* 1984;34:253-258
6. Warren MW. *Care of The Chronic Aged Sick Lancet*. 1946;84-843
7. Besson PB, Forward. In: Evans JG. , Williams TF, Evans JG. Editors. *Oxford Textbook of Geriatric Medicine. 2nd Ed*. Oxford: Oxford University Press; 2000.
8. Gutiérrez-Robledo LM. In Editorial. *Salud Pública de México* 1996;38:405-406
9. Solórzano FA, Schondube O, Muriá, JM., Editors., *Desde Los Tiempos Prehispánicos hasta fines del Siglo XVII, Historia de Jalisco, tomo I*. 1first Ed. Guadalajara, Jalisco: Gobierno de Jalisco, Secretaria General Unidad Editorial 1980
10. H. Ayuntamiento de Guadalajara. Editor., Belgodere F., *El Fray Antonio Alcalde Tapatio y su circunstancia en: Memoria del Bicentenario 1792-1992 Historia y Medicina en el Hospital Civil de San Miguel de Belén de Guadalajara*. Primera Ed. Guadalajara, Jalisco: Gráfica Nueva Pípila Editorial 1993
11. Muriá, JM., Universidad de Guadalajara, SEP. Editors., *Sumario Histórico de Jalisco. 2da. reimpresión* Ed. Guadalajara, Jalisco: Editorial Gráfica Nueva de Occidente SA de CV. Editorial 1991
12. Moreno H, Olvida J, Dorantes A., Editors., *De finales del Siglo XVII a la Caída del Federalismo, Historia de Jalisco, tomo II*. Primera Ed. Guadalajara, Jalisco: Gobierno de Jalisco, Secretaria General Unidad Editorial 1981
13. *The British Geriatric Society*. Available from: URL:<http://www.bgs.org.uk/composition.html>
14. *The American Geriatric Society*. Available from: URL: <http://www.americangeriatrics.org/news/aboutags.shtml>
15. Goodwing M., Morley JE Geriatric Research. "Education and Clinical Centers: Their impact on the development of American Geriatrics" *J Am Geriatr Soc* 1994;42:1012-1019
16. National Institutes of Health Consensus Development "Conference Statement: geriatric assessment method for clinical decision-making" *J Am Geriatr Soc* 1988;36:342-347
17. Duran-Arenas L., Sánchez R., Vallejo M., et al. "Salud del Adulto y el Anciano Financiamiento de la atención a la salud de la población de la tercera edad" *Salud Pública Méx.* 1996;38:501-512.
18. *El Universal*, Lunes 26 de julio de 2004

DR. DAVID LEAL-MORA

Jefe del Servicio de Geriatria
Hospital Civil Fray Antonio Alcalde
Coordinador y Profesor Titular Especialidad de Geriatria
CUCS. Universidad de Guadalajara

DR. MIGUEL FLORES-CASTRO

Médico Adscrito del Servicio de Geriatria
Hospital Civil Fray Antonio Alcalde
Profesor Adjunto Especialidad de Geriatria
CUCS. Universidad de Guadalajara

DR. CARLOS BORBOA-GARCÍA

Internista-Geriatria
Instituto Mexicano del Seguro Social

Correspondencia: dleal@mail.udg.mx



Carlos Larracilla/Messenger