



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

## Seminario multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con periodo corto de vida y sus familias.

---

**Importancia del acompañamiento psicosocial en la calidad de vida de familiares y personas con demencia.**

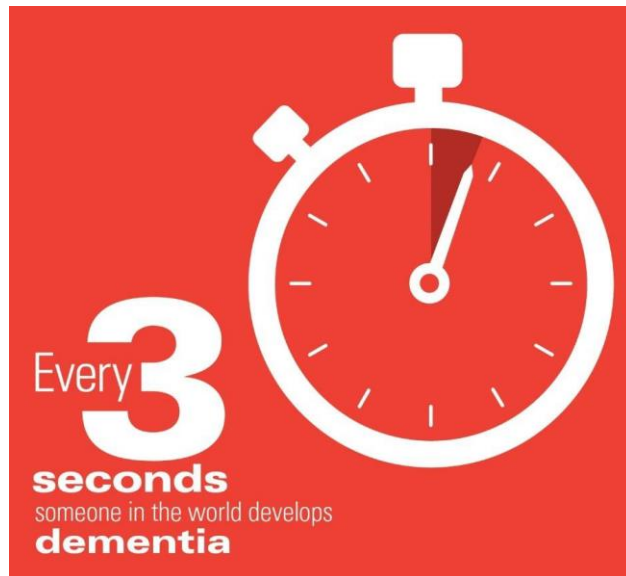
Mtra. Sara Torres Castro  
Instituto Nacional de Geriátrica (INGER)

---

# Índice de contenido

- Breve historia del concepto de demencia.
- Definición de demencia.
- Síntomas psicológicos y conductuales de las demencias.
- Etapas de la demencia.
- Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).
- Acompañamiento psicosocial.
- Conclusiones.

# Magnitud del problema.



**En México la prevalencia de demencia es de 7.4 y 7.3% para las áreas urbana y rural.** (Libre Rodríguez et al., 2008).

**Hay más de 50 millones de personas con demencia en el mundo.**

(Alzheimer's Disease International, 2018).



# Breve historia del concepto de demencia.

1381 libro francés *Des maladies mentales*, J Etienne Esquirol "demencia era resultado de la vejez".



Siglo XX, Alois Alzheimer, describió lesiones neuropatológicas asociadas a la demencia en una paciente de 51 años (Auguste D) alteraciones amnésicas asociadas con síntomas neuropsiquiátricos.



La enfermedad de Alzheimer como concepto fue utilizado por primera vez por Emil Kraepelin en 1910.



1952, APA desarrolló el Manual Diagnóstico y Estadístico de las Enfermedades Mentales conocido como DSM.



2013-*DSM-5*, Trastorno Neurodegenerativo Mayor (TNC-M) =Demencia y Trastorno Neurodegenerativo Menor (TNC-ME) = deterioro cognitivo leve.



# Definición de demencia:

Para la Asociación Internacional de Alzheimer la demencia es:

“Una denominación colectiva para los síndromes cerebrales progresivos que afectan la memoria, el pensamiento, el comportamiento y las emociones pérdida de otras funciones cognitivas como el cálculo, la orientación en tiempo y espacio, el lenguaje y la percepción” (ADI, 2020).

# Definición de demencia:

La palabra "demencia" describe un conjunto de síntomas que pueden incluir pérdida de memoria y dificultades con el pensamiento, la resolución de problemas o el lenguaje.

Al comienzo estos cambios suelen ser pequeños, pero para alguien con demencia se han vuelto lo suficientemente graves como para afectar la vida diaria. Una persona con demencia también puede experimentar cambios en su estado de ánimo o comportamiento.



*Alzheimer Society, 2020*

# Síntomas psicológicos y conductuales de las demencias.

Comparative Study > [Rev Invest Clin. Jul-Aug 2011;63\(4\):382-90.](#)

## [Neuropsychiatric symptoms in older adults with and without dementia in urban and rural regions. Results of the 10/66 Dementia Research Group in Mexico]

[Article in Spanish]

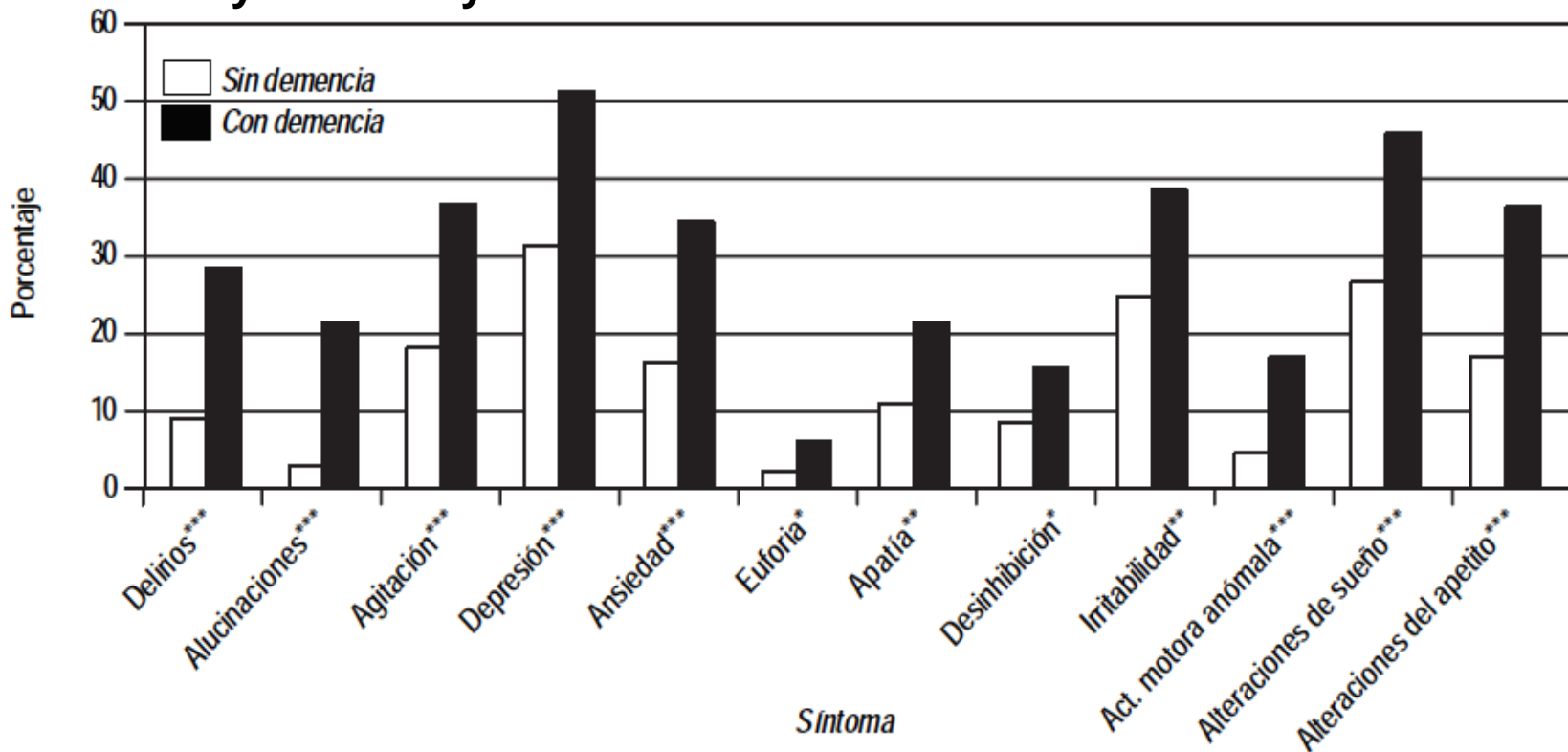
[Yaneth Rodríguez-Agudelo](#)<sup>1</sup>, [Rodolfo Solís-Vivanco](#), [Isaac Acosta-Castillo](#), [Nayeli García-Ramírez](#), [Gabriela Rojas-de-la-Torre](#), [Ana Luisa Sosa](#)

Affiliations + expand

PMID: 22364038

# Síntomas psicológicos y conductuales de las demencias.

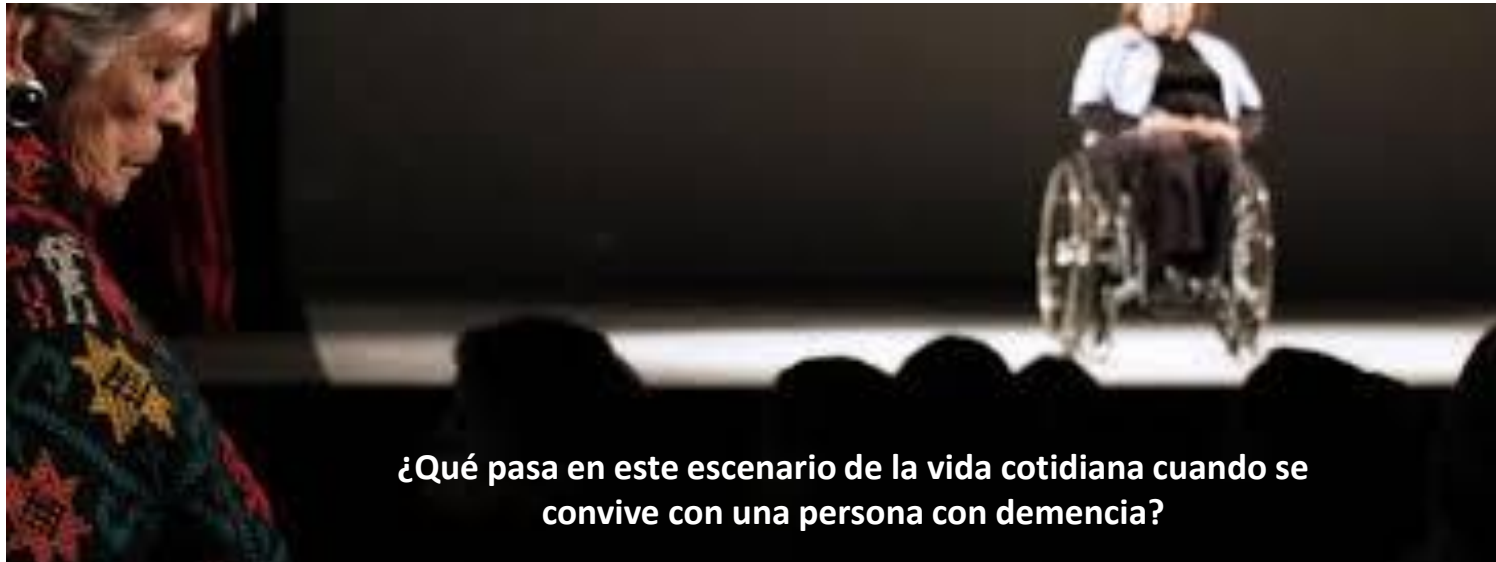
**Prevalencia de síntomas neuropsiquiátricos en personas mayores con y sin demencia.**



Fuente: Rodríguez-Agudelo, 2011. Grupo de Investigación en Demencias 10/66 México.



# Síntomas psicológicos y conductuales de las demencias.



# Conductas agresivas y no agresivas en las personas con demencia.

## Conductas activas-agresivas

- Morder
- Pellizcar
- Rasguñar
- Patear
- Jalar pelo
- Escupir
- Insultar
- Gritar



# Conductas agresivas y no agresivas en las personas con demencia.

## Conductas activas- no agresivas

- Hacer ruidos extraños con la boca
- Seguir personas
- Caminar de un lado a otro
- Golpear algo constantemente
- Repetir frases o palabras
- Tocarse los genitales



# Cambios comunes experimentados por personas con demencia según etapa.

## Etapa temprana

- Se tornan olvidadizos, especialmente en relación a cosas que acaban de ocurrir.
- Pueden tener dificultades en la comunicación, tal como para encontrar palabras.
- Se pierden en lugares que le son familiares.
- Pierden la noción del tiempo, incluyendo hora del día, mes, año, estación.
- Tienen dificultades para tomar decisiones y manejar las finanzas.
- Tienen dificultades para llevar a cabo tareas complejas del hogar.
- Humor y comportamiento; pueden estar menos activos y motivados o perder el interés en actividades y pasatiempos; pueden mostrar cambios de humor, incluyendo depresión o ansiedad; y/o pueden reaccionar con enojo o agresividad inusual.

## Etapa intermedia

- Se convierten en personas muy olvidadizas, especialmente sobre eventos recientes y nombres de personas.
- Presentan dificultades en la comprensión del tiempo, fecha, lugar y eventos; pueden perderse en la casa o en sus comunidades.
- Se incrementa la dificultad en la comunicación (al hablar y en la comprensión).
- Necesitan ayuda con el cuidado personal (v.g. el uso del baño, lavarse, vestirse).
- Incapacidad de preparar comida, cocinar, limpiar o comprar.
- Incapacidad de vivir por sí solo, sin un apoyo considerable.
- Cambios de conducta: deambular, repetir preguntas, hablar en voz alta, aferrarse, alteraciones del sueño, alucinaciones (ver o escuchar cosas que no están allí).
- Pueden mostrar un comportamiento inapropiado en casa o en la comunidad (v.g. desinhibición, agresión).

## Etapa avanzada

- Usualmente no están al tanto del tiempo y lugar.
- Tienen dificultad para entender lo que está pasando.
- Incapacidad de reconocer a familiares, amigos, objetos familiares.
- Incapacidad de comer sin asistencia, pueden tener dificultad para tragar.
- Se incrementa la necesidad de cuidados personales (bañarse y usar el inodoro).
- Pueden tener incontinencia de la vejiga y de los esfínteres.
- Cambio en la movilidad, pueden ser incapaces de caminar pueden estar confinados a una silla de ruedas o cama.
- Cambios de conducta, pueden aumentar e incluir agresión hacia el cuidador, agitación no verbal (pateando, golpeando, gritando, o gimiendo).
- Incapacidad de encontrar cosas en la casa.

# Actividades de los cuidadores ante los cambios experimentados en cada etapa de la demencia.

## Etapa temprana

- Los miembros de la familia se dan cuenta de los cambios y pueden indicar a la persona que busque una evaluación (en fase prediagnóstico). Los cuidadores están conscientes de su papel de cuidador (con frecuencia como resultado del diagnóstico).
- *Proporciona apoyo emocional siguiendo el diagnóstico cuando la persona está deprimida o ansiosa.*
- *Menciona y recuerda a la persona eventos, tareas y otras cosas para ayudarles a mantener la independencia y el nivel de involucramiento.*
- *Provee asistencia con actividades instrumentales (v.g. finanzas personales, compras).*

## Etapa intermedia

- Los proveedores de cuidados están al tanto de su papel de supervisores.
- *Usa estrategias de comunicación para ayudar a entender.*
- *Ayuda a llevar a cabo el cuidado personal.*
- *Provee ayuda con otras actividades diarias, tales como la preparación de alimentos, ayudarlos a vestirse de manera apropiada.*
- *Responde y maneja alteraciones conductuales y comportamientos inapropiados.*

## Etapa avanzada

- Demandas significativas en los cuidadores pues el destinatario se convierte en una persona dependiente y pierde la capacidad de comunicar sus necesidades y deseos.
- *Provee cuidados, apoyo y supervisión todo el día.*
- *Provee asistencia completa para comer y tomar alimentos.*
- *Provee cuidado físico completo (bañarse, usar el inodoro, ayudarlos a vestirse y moverse).*
- *Maneja problemas conductuales.*

# Cambios en cada etapa de la demencia y actividades de los cuidadores. Etapa temprana.

## Etapa temprana

- Se tornan olvidadizos, especialmente en relación a cosas que acaban de ocurrir.
- Pueden tener dificultades en la comunicación, tal como encontrar palabras.
- Se pierden en lugares que le son familiares.
- Pierden la noción del tiempo, incluyendo hora del día, mes, año, estación.
- Tienen dificultades para tomar decisiones y manejar las finanzas.
- Tienen dificultades para llevar a cabo tareas complejas del hogar.
- Humor y comportamiento; o pueden estar menos activos y motivados o perder el interés en actividades y pasatiempos; o pueden mostrar cambios de humor, incluyendo depresión o ansiedad; y/o pueden reaccionar con enojo o agresividad inusual.

## Etapa temprana

- **Los miembros de la familia se dan cuenta de los cambios y pueden indicar a la persona que busque una evaluación (en fase prediagnóstico). Los cuidadores están conscientes de su papel de cuidador (con frecuencia como resultado del diagnóstico).**
- **Acompañamiento**
  - *Proporciona apoyo emocional siguiendo el diagnóstico cuando la persona está deprimida o ansiosa.*
  - *Menciona y recuerda a la persona eventos, tareas y otras cosas para ayudarles a mantener la independencia y el nivel de involucramiento.*
  - *Provee asistencia con actividades instrumentales (v.g. finanzas personales, compras).*

# Cambios en cada etapa de la demencia y actividades de los cuidadores. Etapa intermedia.

## Etapa intermedia

- Se convierten en personas muy olvidadizas, especialmente sobre eventos recientes y nombres de personas.
- Presentan dificultades en la comprensión del tiempo, fecha, lugar y eventos; pueden perderse en la casa o en sus comunidades.
- Se incrementa la dificultad en la comunicación (al hablar y en la comprensión).
- Necesitan ayuda con el cuidado personal (v.g. el uso del baño, lavarse, vestirse).
- Incapacidad de preparar comida, cocinar, limpiar o comprar.
- Incapacidad de vivir por sí solo, sin un apoyo considerable.
- Cambios de conducta: deambular, repetir preguntas, hablar en voz alta, aferrarse, alteraciones del sueño, alucinaciones (ver o escuchar cosas que no están allí).
- Pueden mostrar un comportamiento inapropiado en casa o en la comunidad (v.g. desinhibición, agresión).

## Etapa intermedia

- **Los proveedores de cuidados están al tanto de su papel de supervisores.**
- **Acompañamiento**
  - *Usa estrategias de comunicación para ayudar a entender.*
  - *Ayuda a llevar a cabo el cuidado personal.*
  - *Provee ayuda con otras actividades diarias, tales como la preparación de alimentos, ayudarlos a vestirse de manera apropiada.*
  - *Responde y maneja alteraciones conductuales y comportamientos inapropiados.*

# Cambios comunes experimentados por personas con demencia según etapa.

## Etapa avanzada

- Usualmente no están al tanto del tiempo y lugar.
- Tienen dificultad para entender lo que está pasando.
- Incapacidad de reconocer a familiares, amigos, objetos familiares.
- Incapacidad de comer sin asistencia, pueden tener dificultad para tragar.
- Se incrementa la necesidad de cuidados personales (bañarse y usar el inodoro).
- Pueden tener incontinencia de la vejiga y de los esfínteres.
- Cambio en la movilidad, pueden ser incapaces de caminar pueden estar confinados a una silla de ruedas o cama.
- Cambios de conducta, pueden aumentar e incluir agresión hacia el cuidador, agitación no verbal (pateando, golpeando, gritando, o gimiendo).
- Incapacidad de encontrar cosas en la casa.

## Etapa avanzada

- **Demandas significativas en los cuidadores** pues el destinatario se convierte en una persona dependiente y pierde la capacidad de comunicar sus necesidades y deseos.
- **Acompañamiento**
  - *Provee cuidados, apoyo y supervisión todo el día.*
  - *Provee asistencia completa para comer y tomar alimentos.*
  - *Provee cuidado físico completo (bañarse, usar el inodoro, ayudarlos a vestirse y moverse).*
  - *Maneja problemas conductuales.*



# Modelo de siete fases para la planificación de la atención de la demencia.




# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

Palliative Care Review

Journal of Palliative Medicine, Vol. 19, No. 9 | *Feature Editor: Vyjeyanthi S. Periyakoil*

## Populations and Interventions for Palliative and End-of-Life Care: A Systematic Review

Adam E. Singer , Joy R. Goebel, Yan S. Kim, Sydney M. Dy, Sangeeta C. Ahluwalia, Megan Clifford, Elizabeth Dzung, Claire E. O'Hanlon, Aneesa Motala, Anne M. Walling, Jaime Goldberg, Daniella Meeker, Claudia Ochotorena, Roberta Shanman, Mike Cui, and Karl A. Lorenz

Published Online: 1 Sep 2016 | <https://doi.org/10.1089/jpm.2015.0367>

 [View article](#)

 [Tools](#)  [Share](#)

### Abstract

**Importance:** Evidence supports palliative care effectiveness. Given workforce constraints and the costs of new services, payers and providers need help to prioritize their investments. They need to know which patients to target, which personnel to hire, and which services best improve outcomes.

**Objective:** To inform how payers and providers should identify patients with “advanced illness” and the specific interventions they should implement, we reviewed the evidence to identify (1) individuals appropriate for palliative care and (2) elements of health service interventions (personnel involved, use of multidisciplinary teams, and settings of care) effective in achieving better outcomes for patients, caregivers, and the healthcare system.

## Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

- En una revisión sistemática (Singer et al., 2016).
- Cuidados paliativos y final de la vida.
- Objetivo: revisar las intervenciones y los profesionales involucrados más eficaces para mejores resultados tanto para el enfermo, los cuidadores y el sistema de salud.
- Participantes con demencia, cáncer y EPOC.
- Mejoras para el enfermo y para el cuidador en 13 de los 21 estudios que se incluyeron sobre demencia.
- Conclusiones: Los modelos efectivos incluyen enfermeras, trabajadores sociales y componentes basados en el hogar, y un enfoque en la comunicación, el apoyo psicosocial y la experiencia del paciente o cuidador.

# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

Murphy (2016) concluye que **no hay suficientes estudios sobre intervenciones en el tema**, sin embargo, en ese mismo año ya se estaban llevando a cabo 6 estudios lo que supone un mayor interés por los investigadores en este tema tan importante.



Trusted evidence.  
Informed decisions.  
Better health.

English English Sign In

Title Abstract Keyword

Browse Advanced search

Cochrane Reviews ▾ Trials ▾ Clinical Answers ▾ About ▾ Help ▾

About Cochrane ▶

Explore new Cochrane Library features [here](#).

We noticed your browser language is Spanish.  
You can select your preferred language at the top of any page, and you will see translated Cochrane Review sections in this language. Change to [Spanish](#).

Cochrane Database of Systematic Reviews

## Palliative care interventions in advanced dementia

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 02 December 2016

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011513.pub2>

Am score 123

[View article information](#)

✉ Ediel Murphy | Katherine Froggatt | Sheelah Connolly | Eamon O'Shea | Elizabeth L Sampson | Dympna Casey  
| Declan Devane

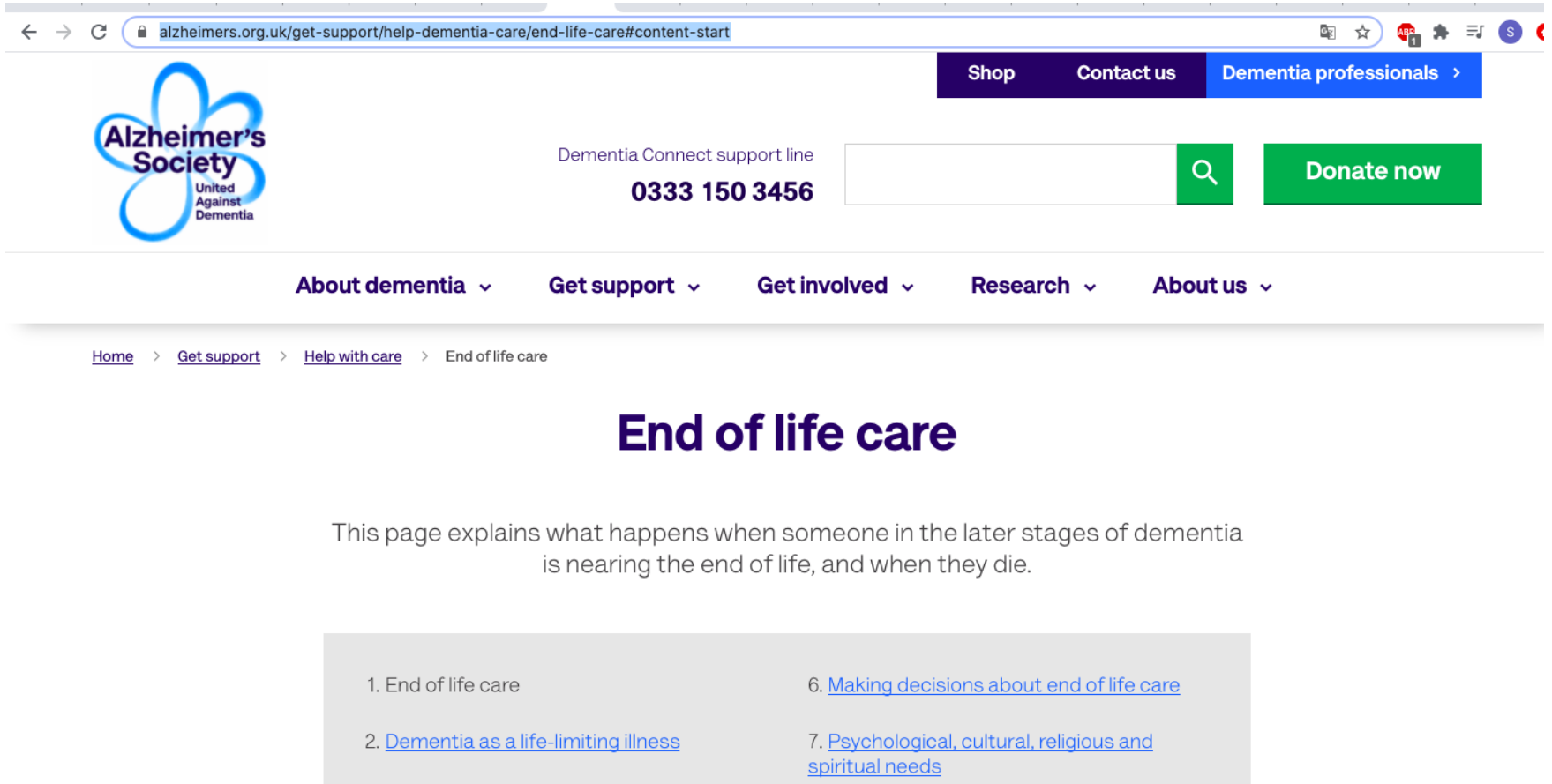
View PDF ▾

Full  
All content

Standard  
Excludes data and analyses, and appendices

Summary  
Abstract and plain language summary only

# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).



The screenshot shows a web browser window with the URL [alzheimers.org.uk/get-support/help-dementia-care/end-life-care#content-start](https://alzheimers.org.uk/get-support/help-dementia-care/end-life-care#content-start). The page header includes the Alzheimer's Society logo, a navigation menu with 'Shop', 'Contact us', and 'Dementia professionals', and a search bar with a 'Donate now' button. The main navigation menu includes 'About dementia', 'Get support', 'Get involved', 'Research', and 'About us'. The breadcrumb trail is 'Home > Get support > Help with care > End of life care'. The main heading is 'End of life care'. Below the heading, a paragraph states: 'This page explains what happens when someone in the later stages of dementia is nearing the end of life, and when they die.' A list of seven links is provided:

1. End of life care
2. [Dementia as a life-limiting illness](#)
3. [Dementia and the law](#)
4. [Dementia and the NHS](#)
5. [Dementia and the police](#)
6. [Making decisions about end of life care](#)
7. [Psychological, cultural, religious and spiritual needs](#)

# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

## Reconocer cuando alguien está llegando al final de su vida

Lea acerca de algunos de los signos de que una persona con demencia está a punto de morir y cómo puede mantenerse como cuidador, amigo o familiar.

1. [Cuidado al final de la vida](#)
2. [La demencia como una enfermedad que limita la vida](#)
3. Reconocer cuando alguien está llegando al final de su vida
4. [Atención y comunicación al final de la vida](#)
5. [Atención al final de la vida y necesidades físicas](#)
6. [Tomar decisiones sobre la atención al final de la vida](#)
7. [Necesidades psicológicas, culturales, religiosas y espirituales.](#)
8. [Lugar de la muerte](#)
9. [Apoyo para cuidadores, familiares y amigos cercanos al final de la vida](#)
10. [Atención al final de la vida: otros recursos](#)

# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

## Reconocer cuando alguien está llegando al final de su vida

- Discurso limitado a palabras o frases sueltas que pueden no tener sentido.
- Necesita ayuda con la mayoría de las actividades diarias.
- Comer menos y tener dificultades para tragar.
- Incontinencia intestinal y de vejiga.
- No poder caminar o pararse, problemas para sentarse y controlar la cabeza, y quedarse postrado en la cama.

*Alzheimer Society, 2020*

# Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

## El inicio del proceso de morir

A medida que la condición de una persona empeora y se recupera a los pocos días u horas de morir, es común que se produzcan más cambios.

La persona a menudo:

- Deteriorarse más rápidamente que antes.
- Perder el conocimiento.
- Ser incapaz de tragar.
- Se agita o inquieta.
- Desarrollar un patrón de respiración irregular.
- Tiene las manos y los pies fríos.

*Alzheimer Society, 2020*



## Final de vida en las personas con demencia (Fase 7).

Una buena muerte significa ser tratado con compasión y respeto, mantener a la persona con demencia limpia y cómoda, sin nada que cause angustia, y rodeado de seres queridos.

*Alzheimer Society, 2020*

# Acompañamiento.

“Dispositivo de baja exigencia, no directivo, que desde una perspectiva clínica y socio-comunitaria brinda atención y apoyo a familiares y usuarios ambulatorios, en espacios públicos o privados, individual o grupal, promoviendo la participación y la autonomía del usuario en la toma de decisiones acerca de su tratamiento, sea éste en el ámbito de la prevención, la asistencia o la inserción social”

(Galdós & Mandelstein, 2009, p. 81) <http://repositorio.uchile.cl>

## Acompañamiento psicosocial.

“Una intervención socioeducativa que, por medio de la consejería e intermediación, motiva y apoya a la familia en la reorganización de sus recursos y prioridades en relación con instituciones y redes de apoyo, facilitando la transición hacia procesos de integración social” (MIDEPLAN,2009 ).

<http://repositorio.uchile.cl>

# Tipos de acompañamiento.

**Social**

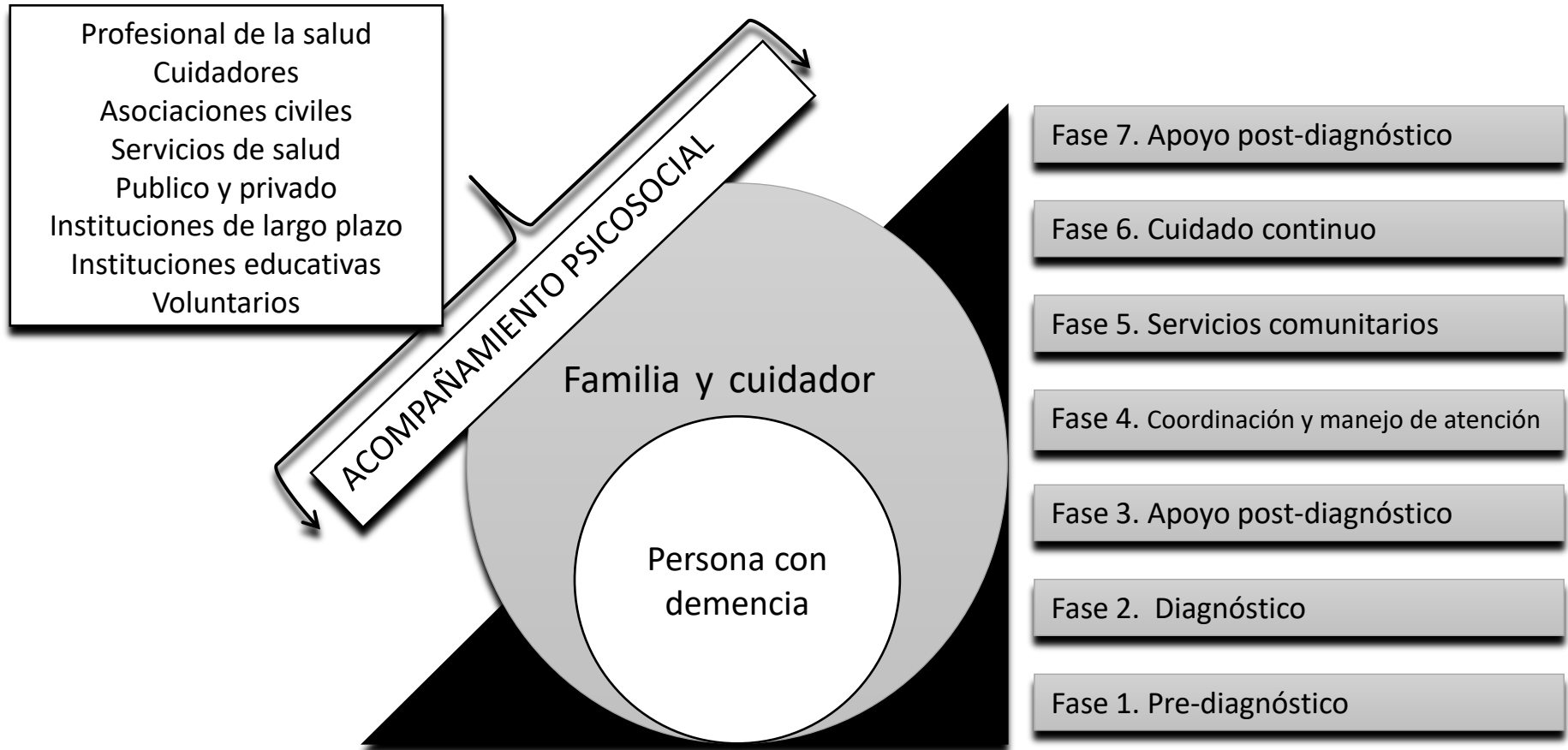
**Gestiones médicas**

**Hospitalario**

**Terapéutico**

**Actividades de ocio y terapéuticas**

# Modelo de acompañamiento psicosocial a familiares y personas con demencia en las 7 fases de la enfermedad.



# Acciones en el proceso de apoyo psicosocial en las demencias.

Proceso de sensibilización y concientización de las demencias.

Orientación de la atención.

Prestación de servicios.

Mobilización de recursos (redes comunitarias).

Identificación de factores de riesgo de problemáticas especiales.

Facilitar herramientas teóricas y prácticas.

Torres-Castro S., 2020

# Instituto Nacional de Geriatría.

[www.geriatria.salud.gob.mx](http://www.geriatria.salud.gob.mx)



gob.mx Trámites Gobierno Participa Datos Q

INGER REPOSITORIO [Página de inicio](#) [Listar](#) [Contacto](#) [Política de Privacidad del Conacyt](#)

GOBIERNO DE MÉXICO CONACYT Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA



## Buscar

Buscar:

por

**Añadir filtros:**

Usa los filtros para afinar la búsqueda.

## Otras opciones relacionadas

Autor	
LUIS MIGUEL FRANCISCO GUTIERREZ R...	4
MARIO ULISES PEREZ ZEPEDA	3
ADRIAN MARTINEZ RUIZ	2
ANA LUISA SOSA ORTIZ	2

# Instituto Nacional de Geriátría.

[www.geriatria.salud.gob.mx](http://www.geriatria.salud.gob.mx)




**CUIDADOS PALIATIVOS EN LAS PERSONAS MAYORES**  
INGER CURSO

## FICHA TÉCNICA

**PRESENTACIÓN**

El curso de Cuidados paliativos en los adultos mayores para personal de salud del primer nivel de atención, es un programa educativo que atiende al desarrollo de diversas competencias dirigidas a impulsar la interdisciplinariedad en la atención paliativa que nos demanda una nueva visión del fenómeno de la muerte en nuestra sociedad.

El contenido de este curso permite reconocer la filosofía, procedimientos básicos y beneficios de los cuidados paliativos, aborda también el cómo brindar asistencia paliativa, reconocer situaciones que son posibles de resolver en atención primaria, desarrollar plan de cuidados paliativos, así como advertir el marco normativo y legal en México.

**OBJETIVO GENERAL**

## Diplomados en línea

- [Diplomado Alzheimer y otras demencias](#)
- [Diplomado CUIDAMHE](#)
- [Diplomado Envejecimiento Saludable](#)
- [Diplomado Medicina Geriátrica en la Atención Primaria](#)

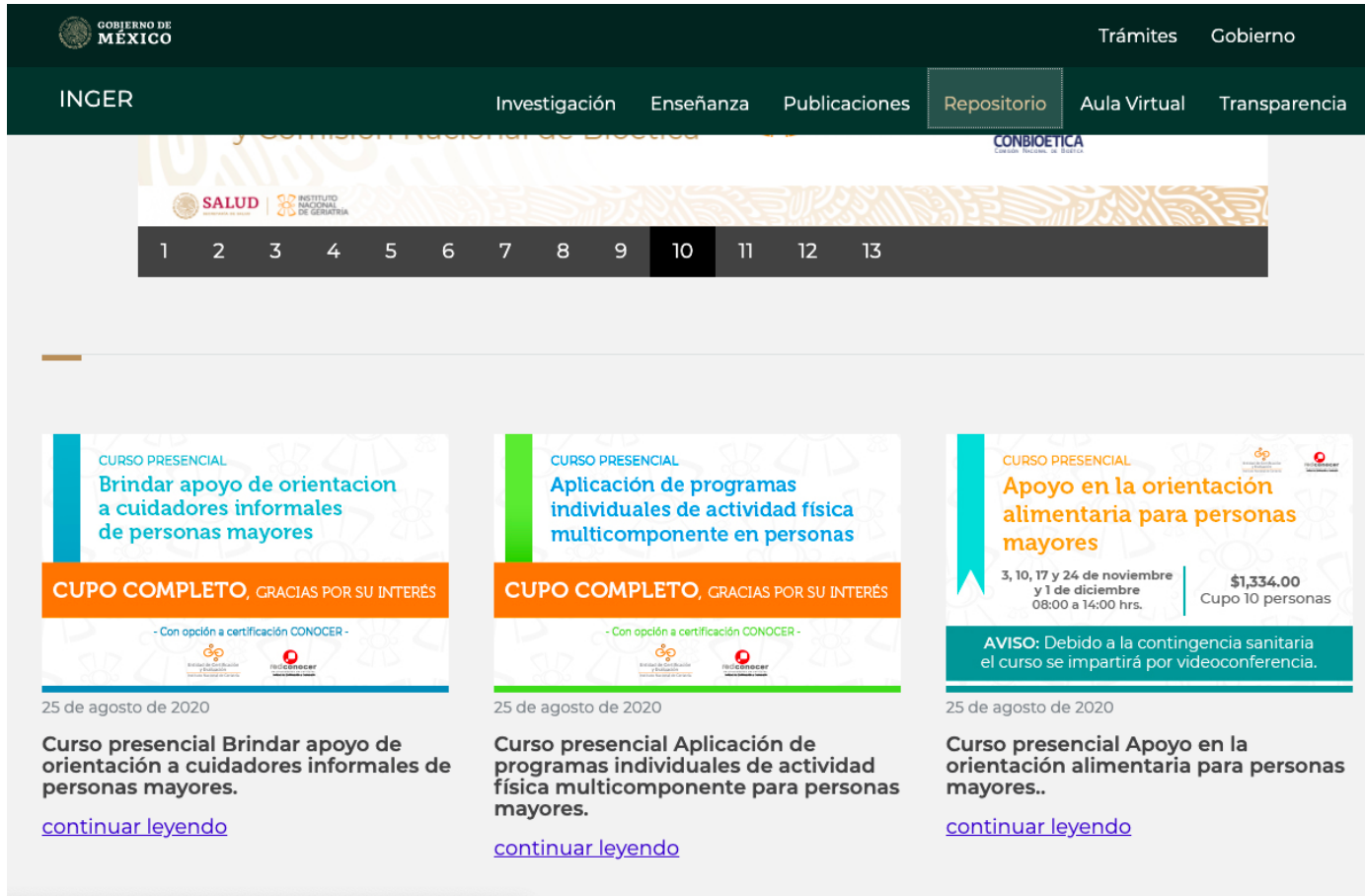
## Cursos en línea

- [Curso COVID-19 y Residencias de personas mayores](#)
- [Curso Principios del modelo de atención centrada en la persona con demencia](#)
- [Curso Promoción de la salud de la mujer adulta mayor](#)
- [Curso Cuidados paliativos en los adultos mayores](#)



# Instituto Nacional de Geriátría.

[www.geriatria.salud.gob.mx](http://www.geriatria.salud.gob.mx)



The screenshot shows the website interface with a dark green navigation bar. The main menu includes 'INGER', 'Investigación', 'Enseñanza', 'Publicaciones', 'Repositorio' (highlighted), 'Aula Virtual', and 'Transparencia'. Below the menu is a banner for 'CONBIOÉTICA' with a grid of 13 numbered items, where item 10 is selected. The main content area features three course announcements:

- Curso Presencial: Brindar apoyo de orientación a cuidadores informales de personas mayores.**
  - CUPO COMPLETO, GRACIAS POR SU INTERÉS
  - Con opción a certificación CONOCER -
  - 25 de agosto de 2020
  - Curso presencial Brindar apoyo de orientación a cuidadores informales de personas mayores.
  - [continuar leyendo](#)
- Curso Presencial: Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente en personas mayores.**
  - CUPO COMPLETO, GRACIAS POR SU INTERÉS
  - Con opción a certificación CONOCER -
  - 25 de agosto de 2020
  - Curso presencial Aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente para personas mayores.
  - [continuar leyendo](#)
- Curso Presencial: Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores.**
  - 3, 10, 17 y 24 de noviembre y 1 de diciembre 08:00 a 14:00 hrs.
  - \$1,334.00 Cupo 10 personas
  - AVISO: Debido a la contingencia sanitaria el curso se impartirá por videoconferencia.
  - 25 de agosto de 2020
  - Curso presencial Apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores..
  - [continuar leyendo](#)

# Organizaciones de la sociedad civil.

[www.fedmaacmx.wixsite.com/alzheimer/directorio](http://www.fedmaacmx.wixsite.com/alzheimer/directorio)

fedmaacmx.wixsite.com/alzheimer/directorio

Este página web se diseñó con la plataforma WIX.com. Crea tu página web hoy. [Comienza ya](#)

 FEDERACIÓN MEXICANA DE ALZHEIMER

 [fedma.ac.mx@gmail.com](mailto:fedma.ac.mx@gmail.com)

[Inicio](#) [Preguntas frecuentes](#) [Directorio](#) [Eventos](#) [Ligas de interes](#) [Contacto](#) [Información CORONAVIRUS](#)

## Directorio

### Asociaciones de Alzheimer de FEDMA, por estado.

AGUASCALIENTES (Aguascalientes)  
**1.- Fundación Familiares de Alzheimer Aguascalientes, A.C**  
Bertha Dora Quezada Sánchez (Presidenta)  
Tel: (449) 970 55 14 y Cel.(449) 1120228 11:00.  
Mail: fundacionalzheimer.ags@hotmail.com  
Grupo de Apoyo: 3er martes de mes 17:00

# Organizaciones de la sociedad civil.

[www.cecpam.org](http://www.cecpam.org)



# ¡Gracias!



[storres@inger.gob.mx](mailto:storres@inger.gob.mx)



[sara.dementiafriends.mx@gmail.com](mailto:sara.dementiafriends.mx@gmail.com)



**dgapra**

Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

*Gracias por su atención.*

---

---