



**Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar  
Gordillo**

**Nombre del profesor: Cecilio Culebro  
Castellano**

**Ensayo Epidemiología general de las  
enfermedades no transmisibles.**

**Materia: Epidemiología.**

**Grado: 2° semestre**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Octubre del 2020

En nuestro país las principales causas de muertes en todo el mundo están relacionadas con enfermedades no transmisibles como lo son las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas. El número de personas que mueren a causa de estas enfermedades cardiovasculares están incluidas las cardiopatías y los ataques de apoplejía, esta es cuatro veces más superior a las muertes que son producidas por el SIDA, la tuberculosis y la malaria combinadas y las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes constituyeron el 60% de las 58 millones de muertes. Los tres factores de riesgo más importantes para las enfermedades crónicas están referidas a las elecciones del estilo de vida. La prevalencia de todos estos factores van en aumento a nivel mundial, esto es debido al consumo en exceso de los azúcares y las grasas, la mayoría de los estilos de vida hoy en día se están volviendo cada vez más sedentarios. Otro de los factores de riesgo son la obesidad la cual contribuye a un número de las enfermedades crónicas, como lo es la hipertensión, las cardiopatías, apoplejías, la osteoartritis, altos niveles de colesterol, apnea durante el sueño, y se encuentran incluidos otros trastornos respiratorios. También es el factor de riesgo de mayor peso en la diabetes de adultos Tipo 2, que se calcula padecen 177 millones de personas en el todo el mundo lo que equivale dos terceras partes de las cuales se encuentran en el mundo en desarrollo. Desafortunadamente los índices de obesidad van en aumento en los países en desarrollo. Existen más de 1.000 millones de personas en todo el mundo con exceso de peso, entre las que se encuentran más del 30% de las poblaciones en América Latina, el Caribe, Oriente Medio y África Septentrional. El 77% de los 22 millones de niños menores de 5 años con exceso de peso a nivel mundial se encuentran en los países en desarrollo.

Otro de los factores de riesgo sería el tabaquismo el cual es un factor para una serie de enfermedades crónicas, en las cuales encontramos incluidas las cardiovasculares, el cáncer y los trastornos respiratorios crónicos. Los perfiles de las muertes mundiales por tabaquismo se encuentran cambiando drásticamente y en la actualidad existen casi tantas personas alrededor de 2 millones en el mundo en desarrollo como en las naciones industrializadas que mueren anualmente de esta causa. Hoy en día el consumo del tabaco se extiende a 1.300 millones de personas en todo el mundo, el 84% de las cuales se encuentran en países en desarrollo y de economías en transición. Tan sólo la China tiene 350 millones de fumadores, y el 57% de todos los hombres en dicho país fuman. En la mayor parte de las regiones las tendencias actuales en tabaquismo, obesidad, actividad física y dieta acabarán inexorablemente llevando a mayores cargas económicas y de salud en las décadas futuras", asegura Walter Willett, profesor de epidemiología y nutrición de la Escuela de Salud Pública

de Harvard. El screening es el conjunto de pruebas diseñadas para poder realizar un diagnóstico precoz de enfermedades como el cáncer que permiten instaurar el tratamiento adecuado y evitando la mortalidad. El screening es el programa diseñado para poder realizar un diagnóstico precoz de enfermedades importantes, que permiten instaurar el tratamiento adecuado evitando la mortalidad derivada de la patología. Existe evidencia clínica del beneficio de la aplicación de estos programas de detección precoz de patologías como el cáncer de colon, de mama y cérvix en las personas con edades comprendidas entre los 30 y los 60 años. Al estudiar los niveles de prevención, se ha definido la prevención secundaria y ha quedado claro que la aplicación a personas sanas de procedimientos de selección (cribados) con objeto de detectar precozmente la presencia de enfermedades o factores de riesgo, para así poder someterlas a tratamiento precoz, es la estrategia fundamental de la prevención secundaria. De las dos modalidades posibles de cribado, el «masivo» (mass screening) y la «búsqueda activa de casos» (case finding), este último es el que más se ajusta a las necesidades y conveniencias de los servicios de salud, de los médicos prácticos y de los pacientes, ya que permite llevar a cabo la detección precoz en el marco de los servicios clínicos asistenciales.

**Cribaje Para el cáncer colorrectal** Los programas de screening para el cáncer colorectal incluyen la detección de sangre oculta en heces, que ha demostrado una disminución de la mortalidad del 13% al 18% en pacientes con edades comprendidas entre 45 y 75 años. Un estudio americano demostró una reducción de la mortalidad del 20% en pacientes entre 50 y 80 años, con un período de seguimiento de 18 años.

**Cribaje Para el cáncer de mama** No existe evidencia clínica de los beneficios de la detección precoz del cáncer de mama en pacientes ancianos. Sin embargo, la mamografía es más sensible en el diagnóstico del cáncer de mama en las mujeres mayores de 70 años, debido a la transformación de los distintos tejidos que conforman la mama. Además, el cáncer de mama en la mujer anciana se caracteriza por un comportamiento menos agresivo que en la juventud.

**Cribaje Para el de cérvix** Las recomendaciones actuales en el diagnóstico precoz del cáncer de cérvix son la realización de citología en mujeres mayores de 70 años que no han realizado revisiones previas y hasta 65 o 70 años en mujeres que han seguido revisiones regladas sin evidencia de enfermedad.

**Cribaje (screening) para el cáncer de próstata** El cáncer de próstata es una de las modalidades más prevalentes de cáncer en los hombres a nivel mundial. El cribaje del cáncer de próstata requiere de pruebas de diagnóstico en ausencia de síntomas o indicios de la enfermedad. Estas pruebas incluyen el tacto rectal (DRE), el antígeno prostático específico (PSA) el análisis de sangre y la biopsia transrectal guiada por ecografía (TRUS).

Referencias:

( Acevedo & Atienza , 2010)

Acevedo , G., & Atienza , O. (2010). EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. *UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS*, 33.