



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**

**ENSAYO: INTRODUCCIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA DE
LA NUTRICIÓN.**

JAVIER JIMÉNEZ RUIZ

2 "A"

EPIDEMIOLOGÍA I

DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 13 de octubre de 2023

El estado nutricional es un indicador de calidad de vida de las poblaciones.

En cuanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional de los individuos, íntimamente relacionados con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales y culturales, entre otros.

En el mundo se producen suficientes alimentos y hasta se podría aumentar esta producción para alimentar a todos sus habitantes. Sin embargo, si no se actúa con firmeza en todos los niveles, la pobreza, la inseguridad alimentaria y la desnutrición seguirán formando parte de nuestra sociedad como una manifestación de la iniquidad y continuarán socavando las bases para el desarrollo. Para tomar las medidas necesarias es preciso saber quiénes padecen de inseguridad alimentaria y quiénes integran los sectores vulnerables, dónde viven y por qué no han conseguido mejorar su situación.

En la Conferencia internacional sobre nutrición celebrada en 1992, los gobiernos del mundo, convocados por la FAO y la Organización Mundial de la Salud OMS, se reunieron en Roma para formular estrategias realistas con miras a promover y salvaguardar el bienestar nutricional de todos los pueblos como la prioridad más relevante del desarrollo. Posteriormente, en la Cumbre mundial sobre la alimentación celebrada en Roma en 1996, los representantes de 186 países, entre los cuales se encontraba Colombia, se comprometieron a conseguir la seguridad alimentaria para todos y a realizar un esfuerzo constante para erradicar la pobreza y el hambre de todos los países, con el objetivo inmediato de reducir a la mitad, a más tardar en el año 2015, las 830 millones de

personas subnutridas que existían en el mundo en desarrollo en 1990-1992.

Uno de los compromisos adquiridos fue “ desarrollar y actualizar periódicamente, según fuera necesario, un sistema nacional de información y cartografía sobre la inseguridad y la vulnerabilidad alimentarias Siciva, que indicara las zonas y poblaciones, incluso a nivel local, que padecieran o se hallaran en riesgo de padecer hambre y malnutrición y los elementos que contribuyan a la inseguridad alimentaria, utilizando al máximo los datos y otros sistemas de información existentes a fin de evitar la duplicación de esfuerzos.

La epidemiología nutricional

Estudia específicamente los aspectos nutricionales y alimentarios, es decir, tanto lo biológico como lo social del acto alimentario dentro de una población determinada. Hay que tener en cuenta que las variables nutricionales y alimentarias son complejas de medir y por tanto se requiere del apoyo de otras ciencias relacionadas con la nutrición.

Los objetivos de la investigación epidemiológica son: 1. Describir la distribución y magnitud de las enfermedades relacionadas con la nutrición y los desequilibrios nutricionales y alimentarios de las poblaciones humanas. (Epidemiología Descriptiva) 2. Identificar las causas de las enfermedades relacionadas con la nutrición- (Epidemiología Analítica) 3. Proporcionar la información necesaria para planificar y gestionar servicios y programas para la prevención, control y tratamiento de dichas enfermedades- (Vigilancia Nutricional) Veremos algunos de los muchos usos de la epidemiología nutricional.

♣ Descripción de las enfermedades que se dan por carencias o excesos de nutrientes específicos. ♣ Investigación de las relaciones entre el consumo o no de determinados alimentos y la aparición de determinadas enfermedades ♣ Estudio de los condicionantes del acto alimentario (factores económicos, culturales agrícolas y fisiológicos) ♣ Descripción del estado nutricional de la población ♣ Analizar tendencias.

La finalidad de la investigación epidemiológica es desarrollar una hipótesis de estudio o pregunta y responderla de la forma más adecuada posible. Por eso es que el diseño y ejecución del estudio debe seguir un proceso sistemático (proceso de pasos previamente definidos y que aplican de igual manera todas las veces), para obtener un resultado comparable. En un estudio epidemiológico, el investigador puede describir las características de una población concreta según diversos parámetros (dietéticos en el ámbito de la epidemiología nutricional) o comparar 2 ó más grupos expuestos en menor o mayor medida a un factor de estudio para establecer las posibles asociaciones entre dicho factor (dietético en nuestro caso) y un desenlace concreto. En la primera situación se trataría de un estudio epidemiológico concreto y, en la segunda analítico. En general, son estudios que consisten en la enumeración descriptiva de unas características seleccionadas observadas en un grupo de pacientes con una enfermedad determinada o en un grupo de sujetos que tienen una determinada condición o característica en común (ej.: inmigrantes; residentes en un municipio; trabajadores de un sector; etc.). La presencia o ausencia de la enfermedad y de otras variables (o si son

cuantitativas, su nivel: tensión arterial, glucemia o colesterol sérico) se determina en cada uno de los miembros de la población de estudio (o en una muestra representativa) en un momento puntual del tiempo. Por ejemplo: describir las características de un grupo de hipertensos en relación con sus cifras de tensión arterial, colesterol, glucosa u otros factores de riesgo cardiovascular. Tanto la exposición como el resultado se miden al mismo tiempo (la relación temporal es incierta) Ej. Si un estudio transversal encuentra que la obesidad es más común entre mujeres con artritis, no podemos concluir si el sobrepeso provoca la inflamación articular, o el sedentarismo provocado por la artritis es lo que produce el sobrepeso.

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA EN LA NUTRICIÓN

Comencemos con un ejemplo: Un estudio descriptivo puede dar cuenta del consumo promedio de ácido fólico en mujeres embarazadas y de la tasa de incidencia de niños que nacen con defectos del tubo neural en una población, asociados a esta deficiencia. Se podrán relacionar o no los hallazgos encontrados elaborados en una hipótesis. Pero para ponerla a prueba es necesario un diseño analítico, en el cual se trabaje con grupos de comparación o grupos control, ya sea este observacional o experimental.

VIGILANCIA ALIMENTARIA NUTRICIONAL

La Vigilancia Nutricional (V.N.) podría abarcar todo aquello que tenga que ver con la nutrición, desde la producción, distribución e ingestión de alimentos hasta el estado de salud mismo. La definición dada por el Comité Mixto FAO/UNICEF/OMS de Expertos dice: que por Vigilancia Nutricional se entiende estar atentos a la nutrición a fin de tomar decisiones que permitan mejorar la nutrición de las poblaciones.

Programas de alarma oportuna e intervención Se entiende por alarma oportuna el aviso dado en el momento adecuado para poder iniciar una intervención encaminada a evitar un grave problema Cuando el equilibrio entre un nivel adecuado o no de alimentación y nutrición es muy precario, es necesario realizar programas que sirvan para vigilar el estado de nutrición de la población, dar la alarma oportunamente e inducir a la adopción de medidas tanto a largo como a corto plazo para impedir crisis o cuando menos atenuarlas. Se puede planear una serie de intervenciones a fin de anticiparse a las repercusiones nutricionales de algunos sucesos. La información sobre problemas inminentes tiene que desencadenar tales intervenciones en el momento oportuno. En tales situaciones, las intervenciones y la información están estrechamente ligadas entre sí, de manera predeterminada en la medida de lo posible, y pueden denominarse “programas de alarma oportuna e intervención”. La experiencia ha demostrado que dichos programas solo se ponen en marcha en circunstancias particulares y que exigen recursos, organización y datos específicos, que difieren de los correspondientes a la planificación o evaluación. El momento oportuno de la alarma es solamente el que se refiere al periodo de anticipación necesario para lanzar una intervención eficaz. El tipo de datos que se necesitan para disponer de una alarma oportuna para las posibles crisis de episodios agudos depende de las causas probables

BIBLIOGRAFÍA

1. *Alma-Ata 1978: Atención primaria de salud*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1978 (Serie «Salud para Todos», N° 1).
2. OMS, Serie de Informes Técnicos, N° 667, 1981 (*Funciones del sector de la salud en materia de alimentación y nutrición. Informe de un Comité de Expertos de la OMS*).