



**NOMBRE DE LA ALUMNA: YARENI GRICEL SANCHEZ MORALES**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DRA. KRISNA MIDORI CORDOVA  
SANCHEZ**

**MATERIA: EPIDEMIOLOGIA**

**ESPECIALIDAD: EMFERMERIA**

**CUATRIMESTRE: 4 CUATRIMESTRE**

**FRONTERA COMALAPA CHIAPAS**

**GEOGRAFIA DE LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS CON LA NUTRICION EN MEXICO UNA PERSPECTIVA DE TRANSICION EPIDEMIOLOGICA**

Mortalidad y dinámica poblacional: La mortalidad es un factor clave en la evolución de las poblaciones. Tres estados sucesivos de transición epidemiológica: Pestes y hambrunas: Dominadas por epidemias y desnutrición que causaban la mayoría de las muertes, como el cólera y la tuberculosis.

Se centra en la teoría de la transición epidemiológica y su relevancia en México. Expone tres modelos de transición: clásico, acelerado y lento.

México está enfrentando un patrón de morbi-mortalidad complejo, con enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición como diabetes, hipertensión, y enfermedades coronarias siendo los principales problemas de salud pública.

Factores de riesgo duales en el sur de México: La región sur enfrenta tanto factores de riesgo para desnutrición (dietas pobres en nutrientes y recurrentes infecciones) como para enfermedades crónicas (consumo alto de carbohidratos refinados y baja actividad física).

Abatimiento de las pandemias: Reducción progresiva de la mortalidad por epidemias entre el siglo XIX y principios del XX en países como Europa y Estados Unidos. Enfermedades degenerativas y de estilos de vida: Enfermedades crónicas como infartos, cáncer y diabetes comenzaron a predominar, reemplazando a las infecciones.

El primero ocurrió en Europa y EE. UU., el segundo en Japón y Europa del Este, y el tercero en países en desarrollo como México, donde las revoluciones médicas y tecnológicas han influido, pero aún persisten enfermedades relacionadas con deficiencias nutricionales e infecciosas.

Estas enfermedades están vinculadas a dietas de baja calidad, poca actividad física y el aumento de la obesidad, principal factor de riesgo. Se mencionan diversas encuestas nacionales como la Encuesta Nacional de Salud (ENSA), la Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas (ENEC).

Impacto de la educación y nivel socioeconómico: Existe una fuerte relación entre un mayor nivel educativo y socioeconómico con una menor prevalencia de enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión y obesidad. Desigualdad en la carga de enfermedad: La mayor carga de enfermedades infecciosas, desnutrición y enfermedades crónicas afecta más a los sectores socioeconómicos más bajos, que tienen menos recursos para enfrentar estos problemas.

Impacto en niños y mujeres jóvenes: Los cambios más profundos en salud y enfermedad ocurren en estos grupos. Relación con modernización: Los cambios en los patrones de salud y enfermedad están relacionados con transformaciones socioeconómicas. Tres modelos básicos de transición epidemiológica: Propuestos por

En México, la transición epidemiológica es desigual entre regiones, fenómeno denominado "polarización de la transición" por Frenk y otros. Finalmente, se menciona una posible cuarta etapa donde disminuyen las enfermedades crónicas y se enfatizan estilos de vida saludables.

La Encuesta Nacional de Nutrición, entre otras, que han sido fundamentales para caracterizar la transición epidemiológica en el país y entender la magnitud y características de estas enfermedades.

Cambio en los patrones alimentarios: Entre 1986 y 1998, el consumo de postres y refrescos aumentó 6.2% y 37.2%, respectivamente, mientras que el consumo de frutas y verduras disminuyó 29.3%. También ha habido un incremento en el consumo de grasa en la dieta, que subió de 23.5% a 30.3% de las calorías totales, superando las recomendaciones para una dieta saludable.