



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 8
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN NUTRICION HUMANA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	45
3350022	NUTRICION Y SALUD DE LA POBLACION ADULTA		TIPO	OBL.
H. TEOR. 19.0	SERIACION		TRIM.	
H. PRAC. 7.0			IX	
	3350021			

**OBJETIVO(S) :**

**OBJETO DE TRANSFORMACIÓN.**

La nutrición y salud de la población adulta. Determinantes y consecuencias.

**PROBLEMA EJE.**

La prevención, atención y vigilancia epidemiológica de las enfermedades crónicas no transmitibles en grupos de adultos con diversas situaciones laborales.

**OBJETIVO GENERAL.**

Al final de la UEA el alumno sera capaz de:

Integrar los elementos conceptuales, metodológicos y técnicos necesarios para diseñar propuestas de atención nutricional para la población adulta, con énfasis en el primer y segundo niveles de atención.

**OBJETIVOS PARCIALES.**

Al final de la UEA el alumno sera capaz de:

1. Analizar los elementos conceptuales, metodológicos y técnicos que les permitan construir una visión amplia y actualizada sobre la problemática nutricional y de salud de la población adulta.
2. Integrar los conocimientos necesarios sobre la problemática nutricional y de salud de la población adulta, incorporando los enfoques epidemiológicos, de la salud laboral y la perspectiva de género.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 402

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350022

NUTRICION Y SALUD DE LA POBLACION ADULTA

3. Diseñar e implementar intervenciones clínicas, dietoterapéuticas y de actividad física que den respuesta a las necesidades de nutrición y de salud de la población adulta en el primer nivel de atención a la salud.
4. Integrar las bases legales y administrativas de la operación de un consultorio de atención nutricional.
5. Realizar actividades de promoción de la salud y de nutrición que superen los enfoques tradicionalmente utilizados en estos campos.
6. Diseñar y desarrollar ejercicios de investigación formativa sobre temáticas vinculadas al objeto de transformación, así como para diseñar materiales de educación nutricional apoyados en los resultados de estos ejercicios.

**CONTENIDO SINTETICO:**

Unidad I. Contexto social y económico de la nutrición y su relación con la salud de la población adulta

- Aspectos conceptuales de los determinantes socioeconómicos de las condiciones de vida en la población adulta.
- Situación alimentaria y nutricional de la población adulta.
- Indicadores demográficos y epidemiológicos de la situación de nutrición y salud en la población adulta.
- Historia social y oral como una herramienta en la investigación en torno al proceso laboral, la nutrición y la salud de las personas adultas.
- Etapas de la vida adulta: adulto joven, adulto maduro y adulto en transición.

Unidad II. El trabajo como determinante del estado de nutrición y salud de la población adulta

- El contexto laboral.
- Factores de riesgo de las enfermedades crónicas no transmisibles.
- Factores de riesgo de las enfermedades crónicas y agudas relacionadas con procesos de trabajo prevenibles o tratables con acciones nutricionales: papel del estrés sostenido.
- Clasificación de enfermedades laborales y relación con las crónicas no transmisibles con énfasis en las ocupacionales y las comunes favorecidas por el trabajo.
- Tendencias y determinantes del perfil epidemiológico de las enfermedades crónicas no transmisibles y las relacionadas con procesos de trabajo (ocupacionales y comunes favorecidas por el trabajo).
- Repercusiones socio-económicas de las enfermedades crónicas no transmisibles y las relacionadas con procesos de trabajo.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 402

*V. Manó*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

## Unidad III. Condiciones de nutrición y salud en la población adulta a nivel individual

- Bases conceptuales, metodológicas y técnicas para el manejo individual de las enfermedades crónicas no transmisibles y las relacionadas con procesos de trabajo del adulto a nivel preventivo, educativo y de tratamiento.
- Proceso de atención nutricional (Nutrition Care Process) en la población adulta.
- Requerimientos y recomendaciones nutricionales en la población adulta sana y con patologías crónicas y agudas.
- La dieta como factor de riesgo y de control para las enfermedades crónicas no transmisibles (síndrome metabólico, endócrinas, cardiovasculares, renales, cáncer, gastrointestinales e inmunopatías) y las relacionadas con procesos de trabajo.
- Alteraciones nutricionales en la etapa adulta (desnutrición, bajo peso, sobrepeso y obesidad).
- Fisiología, fisiopatología, diagnóstico, y tratamiento médico de enfermedades crónicas no transmisibles (síndrome metabólico, endócrinas, cardiovasculares, renales, cáncer, gastrointestinales e inmunopatías) y relacionadas con procesos laborales en la etapa adulta.
- Tratamiento médico (dosificación, absorción etc.) e interacciones fármaco-nutriente de las enfermedades crónicas no transmisibles (síndrome metabólico, endócrinas, cardiovasculares, renales, cáncer, gastrointestinales e inmunopatías) y relacionadas con procesos de trabajo del adulto.
- Tratamiento nutricional (dietoterapia, suplementación) de las enfermedades crónicas no transmisibles (síndrome metabólico, endócrinas, cardiovasculares, renales, cáncer, gastrointestinales e inmunopatías) y las relacionadas con procesos de trabajo.
- Bases legales y administrativas para la operación de acciones de atención nutricional individual en adultos.

## Unidad IV. Condiciones de nutrición y salud de la población adulta a nivel colectivo

- Bases conceptuales, metodológicas y técnicas para el manejo preventivo y educativo a nivel colectivo en adultos con y sin enfermedades.
- Estrategias sociales e institucionales para la prevención y tratamiento de las enfermedades crónico no transmisibles (síndrome metabólico, endócrinas, cardiovasculares, renales, cáncer, gastrointestinales e inmunopatías) y relacionadas con procesos de trabajo.
- Conceptos básicos de economía de la salud.
- Conceptos básicos de mercadotecnia social en salud.
- Bases legales y administrativas para la operación de acciones de atención



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 402

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

nutricional en grupos de adultos.

Unidad V. Importancia de la actividad física y la condición física en la prevención y tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles y las relacionadas con el trabajo

- El sedentarismo como factor de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles.
- Actividad física como medida preventiva, de tratamiento y control de las enfermedades del adulto.
- Beneficios de la actividad física y la condición física en la prevención y tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles y las relacionadas con el trabajo.
- Estratificación del riesgo para la prescripción de actividad física en adultos.
- Prescripción de actividad física en adultos.

**MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:**

Asistencia a centros laborales con el objeto de: Realizar un diagnóstico sobre riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles y relacionadas con procesos de trabajo en grupos de trabajadores, evaluar el consumo de energía y nutrientes en función del gasto energético del trabajo en grupos de trabajadores, observar las condiciones de trabajo y exposición a diferentes factores de riesgo en grupos de trabajadores, proponer actividades de promoción para la salud. Además se sugiere: conocer y analizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos para el tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles y relacionadas con procesos laborales en ámbitos clínicos del primer, segundo y tercer niveles de atención, asistir a reuniones de organismos dedicados a la asistencia a enfermos (por ejemplo, clubes de diabéticos, de enfermos del corazón, etc.), para observar y comparar las prácticas educativas, aplicar planes de vigilancia nutricional y de salud de los miembros de su familia en edad adulta.

**MODALIDADES DE EVALUACION:**

Evaluación Global:

Los elementos a evaluar durante el desarrollo de la UEA: "Nutrición y salud en la población adulta", son: a) producción académica tangible, b) conocimiento y manejo de contenidos teóricos, c) participación en clase y d) investigación modular.

- La producción académica tangible, se refiere a la entrega de fichas,



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 702

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN NUTRICION HUMANA	5/ 8
CLAVE 3350022	NUTRICION Y SALUD DE LA POBLACION ADULTA

trabajos escritos, realización de prácticas académicas de servicio y laboratorio y todos aquellos productos susceptibles de ser evaluados en este rubro.

- Los conocimientos y manejo de contenidos teóricos, corresponde a las evaluaciones en el desarrollo de la UEA.
- La participación en clase, se refiere a la pertinencia y aporte de las mismas al desarrollo de la UEA.

La Investigación modular: se integra alrededor de un ejercicio de investigación modular sobre un tema relacionado con el Objeto de Transformación. Tal ejercicio incluye los siguientes aspectos: revisión bibliográfica, elaboración de un protocolo de investigación, diseño y aplicación de instrumentos de recolección de información, y presentación de un informe escrito bajo ciertos requisitos de calidad; incluye también la presentación de otros productos de la investigación, especialmente los que representan un servicio social universitario, tales como material didáctico y/o recomendaciones que el equipo de trabajo considere relevantes para ser devueltos a la institución o a la comunidad en la que se realizó el ejercicio.

La UEA será evaluada considerando los siguientes porcentajes:

Producción académica tangible 20%  
 Conocimientos y manejo de contenidos teóricos 35%  
 Participación en clase 15%  
 Investigación modular 30%

Para acreditar la UEA se requiere obtener un porcentaje igual o mayor al 60% de la evaluación para cada uno de los elementos de la UEA.

Evaluación de Recuperación:

La evaluación de recuperación será por escrito y contemplará todos los contenidos y elementos de la UEA.

Será requisito para presentar esta evaluación la entrega de un trabajo de investigación, relacionado con la UEA, que puede ser el mismo que se elaboró durante el desarrollo normal del módulo siempre y cuando hubiese sido aprobatorio, en caso contrario deberá ser corregido y entregado.

En el caso de no haber cursado la UEA dicho trabajo deberá ser elaborado y entregado como requisito a la presentación de la evaluación.

**BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**



**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION  
 PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
 EN SU SESION NUM. 402

*[Handwritten Signature]*  
 EL SECRETARIO DEL COLEGIO

## BÁSICA

1. Ahima RS. Adipose tissue as an endocrine organ. Obesity 2006; 14: 242S-249S.
2. American College of Sports Medicine. Quantity and quality of exercise for developing and maintaining cardiorespiratory, musculoskeletal, and neuromotor fitness in apparently healthy adults: Guidance for prescribing exercise. Medicine and Science in Sports and Medicine 2011; 43 (7): 1334-1359.
3. American Dietetic Association. Nutrition Diagnosis: A critical step in the Nutrition care Process. ADA. 2006: 177 pp.
4. Aranceta J. Alimentación y Trabajo. España: Médico Panamericana 2012.
5. Ascencio Peralta C. Elementos fundamentales en el cálculo de dietas. México: Manual Moderno 2011: 218 pp.
6. Bayol S.A., Bruce C.R., G.D. Wadley. Growing healthy muscles to optimize metabolic health into adult life. Journal of Developmental Origins of health and disease 2014; 5: 420 - 34.
7. Bonvecchio Arenas A., Fernández-Gaxiola A.C., Plazas Belausteguigoitia M., Kaufer-Horwitz M., Pérez-Lizaur A.B., Rivera Dommarco J.A. (eds). Guías Alimentarias y de Actividad Física en Contexto de Sobrepeso y Obesidad en la Población Mexicana. Documento de postura, Academia Nacional de Medicina. México: Intersistemas. 2015.
8. Brunner, E. The social and biological basis of cardiovascular disease in office workers. Health and social organization. Towards a health policy for the 21st Century. 1996.
9. Camarena M, Necochea G. Conversación única e irreplicable: lo singular de la historia oral. En: G. de Garay (coordinadora). La historia con micrófono. México: Instituto Mora. 1994: 47-61.
10. Casanueva E. y col. Nutriología Médica. México: Médica panamericana / FUNSALUD 2008.
11. Catálogo de guías y normas mexicanas del sector salud. <http://www.cenetec.salud.gob.mx/>
12. Chorusos G. A Healthy body in a healthy mind-and vice versa -the damaging power of "uncontrollable" stress. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. 1998; 83: 1842-1845.
13. Collado C. ¿Qué es la historia oral? En: G. de Garay (coordinadora) La historia con micrófono. México. Instituto Mora. 1994:13-32.
14. Escott-Stump S. Nutrition and Diagnosis-Related Care. U.S.A: Lippincott Williams and Wilkins 7a. edición. 2012, 1020 pp.
15. FAO. El espectro de la malnutrición. 2002. [www.fao.org](http://www.fao.org)
16. FAO. El hambre fetal puede traducirse en mala salud en la edad adulta.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 402

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

2002. www.fao.org .
17. FAO. La nueva carga del mundo en desarrollo: la obesidad. 2002. www.fao.org .
  18. FAO. Las prioridades de la FAO: primero el hambre, después la obesidad. 2002. www.fao.org .
  19. FAO. Transición de la nutrición y la obesidad. 2002. www.fao.org.
  20. Farreras--Rozman. Medicina Interna. España: Elsevier 2012 (17a edición).
  21. Gibson R.S. Principles of nutritional assessment (Hardcover). USA: Oxford University press, 2<sup>nd</sup> edition. 2005.
  22. Gobierno de la República / Secretaría de Salud. Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes. Objetivos, Pilares y Ejes Estratégicos. México 2013.
  23. Herrera M. Gula de la Asociación Americana de Dietética para el cuidado y manejo nutricional en países en transición nutricional. An Venez Nutr. 2010; 23: 108 - 20.
  24. Hernández F. y col. La situación demográfica en México. Panorama desde las proyecciones de la población. CONAPO. México 2013.
  25. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Manual de antropometría, INCMNSZ, Departamento de Nutrición Aplicada y Educación Nutricional, México. 2004.
  26. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas. 2013.
  27. Langley-Evans S.C. Nutrition in early life and the programming of adult disease: a review. J Hum Nutr Diet 2015; 28: 1 - 14.
  28. Latapi López J. (coord.). Hacia un Entorno Saludable en las Comunidades Mexicanas. Documento de Postura, Academia Nacional de Medicina. México: Intersistemas. 2014.
  29. Madden A.M, Smith S. Body composition and morphological assessment of nutritional status in adults: a review of anthropometric variables. J. Human Nutr Diet. 2014; doi 10.1111/jhn.12278.
  30. Martínez de Villarreal L.E. Programación fetal de enfermedades expresadas en la etapa adulta. Medicina Universitaria 2008; 10: 108-13.
  31. Mestres C., M. Durán. Farmacología en Nutrición. España: Médica Panamericana 2012.
  32. Olaiz G, Rivera J, Shamah T, Rojas R, Villalpando S, Hernández M, Sepúlveda J. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. 2012. México: INSP, SSA. Disponible en: <http://ensanutinsp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
  33. Ramírez Vélez R. Programación fetal in útero y su impacto en la salud del adulto. Endocrinol Nutr 2012. doi: 10.116/j.endonu.212.02.002.
  34. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-SS-019-08-RR Atención del Climaterio y Menopausia.
  35. Secretaría de Salud. 2013. Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012,



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 402

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación. Disponible en: [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5285372&fecha=22/01/2013](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5285372&fecha=22/01/2013)

36. Secretaría de Salud. Norma oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010 Para el Tratamiento Integral del Sobrepeso y Obesidad. México.
37. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA-2009 Para la Prevención, Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Hipertensión Arterial Sistémica. México.
38. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010 Para la Prevención, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus. México.
39. SS. Programa de acción: Enfermedades cardiovasculares e Hipertensión arterial. México, 1a ed. 2001: pp 59.
40. Suverza A., K Haua. El ABCD de la Evaluación del Estado de Nutrición. México: McGraw Hill 2010.

## COMPLEMENTARIA

1. Garaulet M., Puy M., Pérez Llamas F., Cuadrado C., Leis R., M.J. Moreno. Obesidad y ciclos de vida. Rev Esp Nutr Comunitaria 2008; 14: 150 - 5.
2. González Chávez A. Síndrome Metabólico y Enfermedad Cardiovascular. Obesidad, dislipidemia, hipertensión, prediabetes, diabetes mellitus tipo 2 y resistencia a la insulina. México Intersistemas. 2009: 509 pp.
3. Jiménez A, Aguilar C, Rojas R, Hernández M. Diabetes mellitus tipo 2 y frecuencia de acciones para su prevención y control. Salud Pública de México. 2012; 55:137- 143.
4. Noriega ME, Franco JGE, Martínez SA, Villegas RJ, Alvear GG, JA López. Evaluación y Seguimiento de la Salud de los Trabajadores. México: Universidad Autónoma Metropolitana. 2001.
5. Pulido M. El estrés. En: El lujo de enfermar. Historia de vida y Trabajo. México: Editorial M.A. Porrúa/CEAPAC. 2012: 138-156.
6. SSA/DGIS. Principales causas de mortalidad general. México. 2008.
7. Téllez ME. Nutrición Clínica. México: Manual Moderno. 2010: 330 pp.
8. Vega Martínez S. NTP 603: Riesgo psicosocial: el modelo demanda-control-apoyo social (I). Instituto Nacional de Seguridad en Higiene en el Trabajo 2001, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España.
9. Vega Martínez S. NTP 604: Riesgo psicosocial: el modelo demanda-control-apoyo social (II). Instituto Nacional de Seguridad en Higiene en el Trabajo 2001, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España.
10. Zare Javid A., Seal C.J., Heasman P., Moynihan P.J. Impact of a customized dietary intervention on antioxidant status, dietary intakes and periodontal index in patients with adult periodontitis. J Hum Nutr Diet 2014; 27



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO  
EN SU SESION NUM. 402

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO