

Manual para las
DELEGACIONES



**ASAMBLEA
MUNDIAL DE LA
SALUD**

UADYMUN
2024

Índice

Carta del Rector.....	1
Carta de la Secretaria General 2024.....	2
Carta de la mesa.....	3
Asamblea Mundial de la Salud.....	4
Labor que realiza.....	4
Temas que trata.....	5
Objetivos.....	5
Facultades.....	5
Tópico A: Estrategias para combatir productos médicos de calidad inferior o falsificados en países con situación vulnerable.....	6
Preguntas Guía.....	7
Fuentes Recomendadas.....	7
Tópico B: Mecanismos de prevención para combatir el desarrollo de trastornos alimenticios en juventudes y adolescencias.....	9
Preguntas guía.....	10
Fuentes recomendadas.....	11
Glosario.....	12
Referencias.....	14

AÑOS

Carta del rector

Estimadas y estimados estudiantes:

Con gran entusiasmo y orgullo me dirijo a ustedes como Rector de la Universidad Autónoma de Yucatán, en vísperas del Modelo de Naciones Unidas de nuestra institución, UADY MUN en su décima edición. Es un honor contar con su participación en este evento de gran relevancia académica y cultural.

UADY MUN es una plataforma excepcional que les permitirá desarrollar habilidades de debate, negociación y liderazgo, mientras abordan asuntos globales de gran importancia. A través de este ejercicio, tendrán la oportunidad de representar a diferentes países, discutir problemáticas internacionales y buscar soluciones en conjunto.

Es fundamental reconocer la importancia de esta experiencia para su formación académica y personal. UADY MUN fomenta el pensamiento crítico, la investigación, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo. Estas habilidades son esenciales en el mundo actual y les serán de gran utilidad en su futuro profesional.

Además, este evento les brindará la oportunidad de interactuar con estudiantes de diferentes programas educativos, escuelas y facultades, fomentando el intercambio de ideas y la construcción de redes de colaboración. Les animo a aprovechar al máximo esta oportunidad para establecer conexiones duraderas y enriquecer su experiencia universitaria.

Como Universidad Autónoma de Yucatán, nos enorgullece ser anfitriones de este evento y brindarles un espacio propicio para su desarrollo académico. Confiamos en que su participación será fructífera y enriquecedora, y que llevarán el nombre de nuestra institución con orgullo durante las actividades.

Les insto a ser respetuosos, tolerantes y empáticos durante las discusiones y debates, recordando que el objetivo principal es buscar soluciones y promover la cooperación internacional. Su capacidad para escuchar, comprender diferentes perspectivas y encontrar puntos en común será fundamental para el éxito del evento.

Agradezco su compromiso y dedicación para hacer de este Modelo de Naciones Unidas una experiencia memorable. Les deseo a todos un evento lleno de aprendizaje, crecimiento personal y amistades duraderas. ¡Mucho éxito en el UADY MUN2024!

Atentamente,

Carlos Alberto Estrada Pinto
Rector de la Universidad Autónoma de Yucatán

Carta de la Secretaria General 2024

¿Alguna vez soñaste con cambiar el mundo? o ¿que tus ideas inspiren a más personas? Si la respuesta es sí, felicidades estás en el lugar indicado porque ya eres parte de la Décima Edición del Modelo de Naciones Unidas de la Universidad Autónoma de Yucatán o mejor conocido como UADY MUN, un evento que durante diez años se ha caracterizado por brindar una experiencia única de aprendizaje y oportunidades.

Somos la generación que está decida a tomar las riendas del futuro, alzar la voz ante las injusticias y transformar nuestra realidad, es por ello que UADY MUN es más que un ejercicio académico donde desarrollamos habilidades como negociación, liderazgo o persuasión, es un espacio que nos permite conocer el mundo en el que vivimos. Al representar a un país o personaje estás ejerciendo una labor que va más allá de cualquier circunstancia, te estás dando la oportunidad de aprender y resolver conflictos de manera pacífica.

Desde mi primera participación aquí pude ver que es un espacio donde puedes desarrollar al máximo todo tu potencial, pero lo más importante, es que te darás cuenta que es un camino que harás en compañía de personas con las cuales conectarás por sus causas, ideales o valores y que el camino al éxito no tiene porque ser solitario, por ende quiero agradecerle a todo el equipo por su compromiso para asegurarse que esta edición sea una realidad.

Te deseo el mayor de los éxitos en tu paso por UADY MUN, prepárate para vivir una experiencia inolvidable, aprovecha cada espacio para negociar, escuchar, conocer y resolver. No te preocupes si al inicio sientes miedo o te equivocas, créeme cuando te digo que a la mayoría nos ha pasado, lo importante es aprender de tus errores y celebrar cada uno de tus éxitos.

En tus manos tienes un mundo lleno de posibilidades y aquí tienes todas las herramientas para hacerlas realidad, no subestimes el poder que tienes ¡Nos vemos muy pronto!

Br. Seidy Montserrat Celaya Barbosa

Secretaria General UADY MUN 2024

Carta de la mesa

Honorables delegaciones, la mesa directiva de la Asamblea Mundial de la Salud, les recibe con una cálida y cordial bienvenida a la décima edición de UADYMUN. Los delegados y delegadas que se encuentran leyendo esta carta, deben tener en cuenta, que no solo serán parte de un modelo de las naciones unidas, sino, parte del pequeño grupo de jóvenes, los cuales desean conocer sobre los problemas en el mundo y las acciones que se deberían de llevar a cabo para mejorar nuestro entorno. Por eso mismo, la mesa de la World Health Assembly (WHA), está muy contenta de recibir a cada uno de ustedes como parte de nuestro comité.

La cuestión de la salud en las personas, ha sido un problema recurrente y presente en todo momento. La salud hoy en día requiere cada vez más perspectivas, particularmente de los jóvenes. Es por ello, que en esta edición tenemos una misión significativa, pues como líderes jóvenes debemos proponer y buscar soluciones innovadoras. Ustedes como delegaciones pueden hacer la diferencia, al ser proactivos, con iniciativa y compromiso.

En nuestra mesa, nos encontramos Karina, Elizabeth y Javier esperándolos con los brazos abiertos, buscando que desde el primer momento sean parte de la familia de WHA y se sientan incluidos, bienvenidos, escuchados y valorados. No teman en compartir sus ideas, en tener dudas o en hacerse preguntas, les reiteramos que estamos aquí para apoyarles en todo el proceso y no olviden que *“la práctica hace al maestro”* y *“Del fracaso se aprende, del éxito, no mucho”*.

Dejemos nuestra huella en esta décima edición, así que, sin más que decir por el momento, les esperamos y deseamos que su paso por UADYMUN sea enriquecedor, formativo e inolvidable.

Admirándolos desde ahora, se despiden

Karina Cabrera, Elizabeth Cervera y Javier G. Cantón.

Asamblea Mundial de la Salud

Tras la II Guerra Mundial y la fundación de las Naciones Unidas (ONU), la salud pública internacional ganó mayor relevancia. Uno de los asuntos que abordaron los diplomáticos que se reunieron para crear las Naciones Unidas en 1945 fue la posibilidad de establecer una organización mundial dedicada a la salud. La Constitución de la OMS entró en vigor por primera vez, el 7 de abril de 1948, fecha que se conmemora cada año mediante el Día Mundial de la Salud y es conocida como el surgimiento oficial de la OMS.

La Asamblea Mundial de la Salud, mejor conocida como *WHA*, se encuentra en el Sistema de las Naciones Unidas, como parte del consejo económico y social, en los organismos especializados. La Asamblea Mundial de la Salud (WHA) es el órgano de toma de decisiones y respuesta de la Organización mundial de salud (WHA), en la cual, en una asamblea, las delegaciones se centran en una agenda de atención sanitaria específica previamente organizada y diseñada, con ello en mente, discuten sobre el panorama global y proponen metas y estrategias de trabajo en las respectivas áreas. La Primera Asamblea Mundial de la Salud se llevó a cabo en Ginebra en el verano de 1948 y estableció como prioridades de la organización: el paludismo, la tuberculosis, las enfermedades venéreas, la salud maternal e infantil, la ingeniería sanitaria y la nutrición. La Asamblea de la Salud se continúa reuniendo cada año, en el mes de mayo en Ginebra, Suiza.

Labor que realiza

La función principal de la WHA es determinar las políticas de la OMS. Algunos ejemplos son: que todas las personas tengan acceso a la salud de calidad en los servicios, buena prevención de enfermedades; promover el intercambio de datos sanitarios, especialmente los datos sobre vigilancia y epidemiología; expedir una resolución, entre otros. Otro labor importante que realiza la asamblea, es el nombramiento a un Director General, el cual, tendrá como papel principal supervisar las políticas financieras, aprobar los proyectos y los presupuestos de los diversos programas realizados

Ejemplo del labor realizado

En mayo de 2021, la 74.^a Asamblea Mundial de la Salud aprobó la resolución WHA74.14 sobre proteger y salvaguardar al personal de salud y asistencial e invertir en él, en la que se pedía al Director General que elaborara, a través de un proceso dirigido por los Estados Miembros, un conjunto claro de acciones, una agenda para 2022-2030 y un mecanismo de aplicación que debían presentarse a la 75.^a Asamblea Mundial de la Salud, en 2022, con el fin de acelerar las inversiones en la educación, las competencias, el empleo, la salvaguardia y la

protección de los trabajadores de la salud y asistenciales.

Temas que trata

La asamblea tiene diversos proyectos y estrategias que se revisan en los congresos anuales, algunos de ellos son: estrategias de salud para mujeres, infancias y juventudes, orientación de los sistemas de atención primaria para la cobertura universal, un panorama general de la salud, iniciativas mundiales de salud para la paz, promocionar la salud, preparación frente a emergencias de salud pública, aplicación del Reglamento Sanitario Internacional, etc.

Objetivos

- Ofrecer liderazgo en temas cruciales para la salud y participar en alianzas
- Determinar las líneas de investigación y estimular la producción, difusión y aplicación de conocimientos valiosos
- Establecer normas y promover y seguir de cerca su aplicación en la práctica
- Formular opciones de política que aúnen principios éticos y de fundamento científico.
- Prestar apoyo técnico, catalizar el cambio y crear una capacidad institucional duradera
- Seguir de cerca la situación en materia de salud y determinar las tendencias sanitarias.

WHA desea ser un lugar indicado, en donde las delegaciones de los países puedan tomar decisiones sobre metas y estrategias en materia de salud, las cuales servirán de guía para su propia labor de salud pública y para la labor de la Secretaría de la OMS de hacer avanzar al mundo hacia una mejor salud y bienestar para todos.

Facultades

- Ofrecer liderazgo en temas cruciales para la salud y participar en alianzas cuando se requieran actuaciones conjuntas.
- Determinar las líneas de investigación y estimular la producción, difusión y aplicación de conocimientos valiosos.
- Establecer normas y promover y seguir de cerca su aplicación en la práctica.
- Formular opciones de política que aúnen principios éticos y de fundamento científico.
- Prestar apoyo técnico, catalizar el cambio y crear capacidad institucional duradera.



- Seguir de cerca la situación en materia de salud y determinar las tendencias sanitarias.

La OMS trabaja en una diversidad de ámbitos para promover la salud globalmente. Ámbitos tales como el sistema de salud, enfermedades no transmisibles, enfermedades infecciosas, la prevención, vigilancia y respuesta y los servicios institucionales son algunas áreas en donde la OMS colabora con otros países en la formación de proyectos que sean benéficos para la sociedad, para luego ser aprobados por la WHA.



Tópico A: Estrategias para combatir productos médicos de calidad inferior o falsificados en países con situación vulnerable.

Descripción del tópico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los productos médicos "de calidad inferior o falsificados" como aquellos que están autorizados pero no cumplen sus normas o especificaciones de calidad, y define los define como aquellos que alteran de forma deliberada/fraudulenta su composición o procedencia

Hasta dos mil millones de personas en todo el mundo carecen de acceso a los medicamentos, vacunas, dispositivos médicos, incluidos los de diagnóstico *in vitro*, y otros productos sanitarios necesarios, lo que crea un vacío que con demasiada frecuencia se llena con **productos de calidad inferior y falsificados**. Este problema aumenta a medida que las cadenas de suministro mundiales se hacen más complejas, lo que significa que los productos fabricados en un país pueden ser envasados en un segundo país y distribuirse a través de las fronteras para comercializar o venderse a los **consumidores** de un tercero. El crecimiento del comercio electrónico también contribuye a esta tendencia al facilitar la compra de medicamentos en línea, a menudo de **fuentes no autorizadas**,

La OMS ha identificado este tópico como uno de los retos sanitarios urgentes para la próxima década, dado que se calcula que el 10% de los medicamentos en los países de ingresos bajos o medios, son de calidad inferior o falsificados. Ningún país queda al margen de este problema, y la OMS ha recibido informes de medicamentos, vacunas y medios de diagnóstico in vitro de calidad inferior o falsificados procedentes de todas las regiones del mundo. Pueden falsificarse tanto medicamentos genéricos como innovadores, desde productos muy caros para el cáncer hasta productos muy baratos para el tratamiento del dolor.

Pilares del debate

- **Consecuencias de los productos médicos de calidad subestándar y falsificados en salud humana.** Analizar las repercusiones que tienen y han tenido los medicamentos de calidad inferior en el ser humano e identificar el factor causante en el medicamento que lleva al deterioro de salud.
- **Cadenas de suministro y sistemas regulatorios/mecanismos de control.** Enfocarse en el objetivo de tener una cantidad favorable de **cadena de suministro** en cada país, y al mismo tiempo fortalecer los **sistemas de regulación** para eliminar aquellos productos que no sean de calidad suficiente para ser comercializados. Observar deficiencias en los mecanismos de control y agregar nuevas posibles restricciones necesarias para la salud de la población en cada país.

- **Impacto del tópicó en los sistemas de salud (productividad, gastos).** Los sistemas de salud son uno de los principales afectados en esta problemática creciente. La circulación de productos médicos de calidad subestándar y falsificados afecta de manera negativa la productividad de los sistemas de salud, al igual que aumenta sus gastos, entre otras cosas. Por lo tanto, es importante ver de qué manera impactan los productos médicos en los sistemas y los métodos de mitigación que se pueden realizar para prevenir aquellas consecuencias.
- **Anteriores propuestas o resoluciones oficiales hechas en contra del problema.** Basarse en anteriores soluciones es recomendable para hacer una propuesta correcta entre las delegaciones. Promover diferentes propuestas existentes y agregar información nueva es crucial para un buen cierre de debate.

Preguntas Guía

1. ¿Su delegación es afectada por los productos médicos de calidad inferior o falsificados?
2. ¿Qué tan establecidos están los sistemas regulatorios de medicamentos en su delegación?
3. ¿El gobierno de su delegación apoya la investigación para medicamentos innovadores y la eliminación de otros medicamentos deficientes?
4. ¿Qué estrategias nacionales e internacionales se han implementado en su delegación para combatir con la problemática?

Fuentes Recomendadas

La mesa ha identificado las siguientes fuentes de apoyo para una investigación adecuada. Las fuentes a continuación, resultan útiles para aprender el contexto general del tópicó. Es decir, qué es, su relevancia y el impacto que ha tenido a nivel mundial.

- **Productos médicos de calidad subestándar y falsificados:** World Health Organization: WHO. (2018, 31 enero). Productos médicos de calidad subestándar y falsificados.
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/substandard-and-falsified-medical-products>
- **Substandard and falsified medical products:** World Health Organization: WHO. (2019, 26 noviembre). Substandard and falsified medical products.
- https://www.who.int/health-topics/substandard-and-falsified-medical-products#tab=tab_1
- **Uno de cada diez productos médicos en circulación en los países en**

desarrollo es de calidad subestándar o está falsificado: World Health Organization: WHO. (2017, 28 noviembre). Uno de cada diez productos médicos en circulación en los países en desarrollo es de calidad subestándar o está falsificado. <https://www.who.int/es/news/item/28-11-2017-1-in-10-medical-products-in-developing-countries-is-substandard-or-falsified>

- La siguiente fuente es la revista oficial del Sistema Mundial de Vigilancia y Monitoreo de Productos Médicos de Calidad de la OMS. Aquí, se pueden encontrar acciones pasadas hechas en contra del problema, ejemplos de sus consecuencias y estadísticas que se han hecho a través de los años sobre los productos médicos correspondientes. **Sistema mundial OMS de vigilancia y monitoreo de productos médicos de calidad subestándar y falsificados:** World Health Organization: WHO. (2018). Sistema mundial OMS de vigilancia y monitoreo de productos médicos de calidad subestándar y falsificados.
- https://campus.paho.org/sites/default/files/oms_-_sistema_mundial_de_vigilancia_y_monitoreo_de_productos_sf.pdf

10
AÑOS

Tópico B: Mecanismos de prevención para combatir el desarrollo de trastornos alimenticios en juventudes y adolescencias

Descripción del tópico

Los trastornos de conducta alimentaria se pueden definir como comportamientos alimentarios anormales, en la cual, las personas que lo padecen muestran una preocupación por la comida, por su peso y sobretodo por su figura; las dos enfermedades principales son la anorexia y la bulimia nerviosa, predominante en adolescentes y jóvenes de todas las partes del mundo (OMS, 2022).

Según encuestas datadas en 2019 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que 14 millones de personas en el mundo padecen de algún Trastorno de Conducta Alimentario (TCA), estando en el top Japón, Argentina y Estados Unidos; las TCA son más frecuentes en mujeres entre los 12 y 21 años con un porcentaje de 3-4%, mientras que en los hombres hay una estadística de 1-2%, se estima que alrededor de 14.3% de la población a nivel global se suicida por algún trastorno alimenticio, aproximadamente equivale a 8 millones de muertes anuales y hay una cifra cercana a los 70 millones que representa a las personas diagnosticadas con alguna TCA, por ello, se estima que 1 de cada 4 personas con anorexia/bulimia intenta suicidarse, además en Estados Unidos se registró en 2020 que fallece una persona por hora debido a un trastorno de conducta alimentario.

Asimismo, es de gran importancia destacar que los jóvenes que padecen estas afecciones empiezan con una angustia y preocupación por su peso, por su imagen personal, empiezan a contar sus calorías o se provocan el vómito después de comer, que pueden llevar a consecuencias que afecten su salud mental y su integridad personal, es decir, pueden ocasionar estrés, baja autoestima, ansiedad, intentos de suicidio, daños en su persona e incluso aislarse de sus redes de soporte, de igual forma, puede incrementar el uso de sustancias que afecten su salud en general. Con ello en mente, se considera que este tema tiene una gran relevancia en nuestra actualidad debido a que tiene una gran incidencia en las personas jóvenes, pues gracias a la globalización y redes sociales, la cultura y sociedad ha vuelto tendencia ciertos ideales de cuerpos o modas que incitan a las nuevas generaciones a preocuparse mucho por su imagen, dejando a un lado su salud y bienestar, asimismo, las redes sociales han ocasionado que los jóvenes se aislen y pasen tiempo en sus dispositivos móviles, además que se ha ido perdiendo el refuerzo de las redes de soporte, creando una soledad e inseguridad en los jóvenes.

Por lo tanto, es indispensable que las personas se hagan conciencia en estos temas; con una prevención temprana se puede ayudar y mejorar la vida de los afectados por alguna de estas TCA.

Pilares del debate

- **Propuestas de proyectos planteados y ejecutados.** Descripción de las estrategias previamente planteadas y organizadas por cada país acerca de las TCA, tomando en cuenta lo que ha hecho el gobierno, hasta lo que pueden hacer los individuos de cada nación, asimismo, la descripción de la preparación que reciben los profesionales que se encuentran cercanos a los jóvenes.
- **Violencia simbólica y violencia de género.** En la cultura contemporánea, las redes sociales tienen mucha relevancia en las juventudes, es por ello que se aconseja ver los estereotipos y reglas que la cultura ha aplicado e impuesto en las adolescencias, por ejemplo, el cuerpo “ideal”, el tipo de vestimenta, los roles en las mujeres; además, de buscar estrategias para revertir el impacto que tienen las tendencias y modas.
- **Capacitación y prevención primaria en el ámbito educativo.** Muchas veces, se plantea que en el ámbito escolar no hay la suficiente preparación profesional para estos temas, que no se cuida la alimentación o la economía no es suficiente para consumir productos de buena calidad, sin embargo, se deja a un lado la salud mental y lo poco preparadas que se encuentran las personas para intervenir en alguna situación de este tipo.

Preguntas guía

1. ¿Qué propuestas ha elaborado el gobierno de mi delegación para resolver está problemática?
2. ¿Cuánta inversión en materia económica está destinado a este conflicto?
3. A nivel mundial ¿En qué posición se encuentra mi país en el ámbito de “anorexia/bulimia”?
4. ¿Qué estrategias innovadoras y sostenibles puede proponer mi delegación?
5. ¿Cómo son las propuestas de tu delegación para promover espacios de concientización y visibilización sobre la problemática?

Fuentes recomendadas

Algunas fuentes que la mesa recomienda para la búsqueda confiable de fuentes, es desde la página de la Organización Mundial de la Salud y la de “World Health Assembly”, la cual contiene información acerca de los planes y las agendas acordadas en cada sesión, además de los planes propuestos por los directivos. Asimismo, en la reunión no. 77 se habla sobre el tópico de TCA.

- Acceso. (s. f.). <https://www.who.int/es>
- World Health Assembly. (s.f.). <https://www.who.int/about/accountability/governance/world-health-assembly>
- 77.^a Asamblea Mundial de la Salud. (s.f.). <https://www.who.int/es/about/accountability/governance/world-health-assembly/seventy-seventh>

Asimismo, se recomienda buscar en las páginas oficiales del gobierno de cada país, por ejemplo, “Gobierno de México”. En la página de www.usa.gov puedes encontrar todos los sitios web de los gobiernos federales del mundo. Algunas páginas certificadas de salud, como “National Institute of Mental Health” (NIMH), también en el sitio web “National Institute of Health” (NIH), en PubMed hay mucha variedad de artículos sobre estos temas.

- National Institute of Mental Health (NIMH) - Transforming the understanding and treatment of mental illnesses. (2024, 14 junio). <https://www.nimh.nih.gov/>
- National Institutes of Health (NIH). (s.f.). National Institutes Of Health (NIH). <https://www.nih.gov/>
- PubMed. (s. f.). PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Incluso puedes revisar en revistas de ciencia, en Scielo, Redalyc, en repositorios de universidades o alguna otra página que se encuentre en Google Academy.

- SciELO (<http://scielo.org/>). (s. f.). *SciELO.org*. <https://scielo.org/es/>
- *Sistema de Información Científica RedaLyC, Red de revistas científicas*. (s. f.). Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/>
- Definiciones sobre las TCA y conocer sus síntomas, causas y consecuencias *Los trastornos de la alimentación: Un problema que va más allá de la comida*. (s. f.). National Institute Of Mental Health (NIMH). <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/los-trastornos-de-la-alimentacion>

Glosario

1. **In Vitro:** Procedimientos y experimentos realizados en laboratorio fuera de un organismo vivo.
2. **Productos de Calidad Inferior y Falsificados:** Medicamentos que no cumplen normas de calidad o están mal etiquetados.
3. **Consumidores:** Personas que compran y usan productos o servicios.
4. **Fuentes No Autorizadas:** Vendedores sin licencia oficial para distribuir productos.
5. **Cadenas de Suministro:** Red de entidades y procesos que llevan un producto desde el proveedor hasta el consumidor.
6. **Sistemas de Regulación:** Leyes y normas que controlan la fabricación y distribución de productos para asegurar su calidad y seguridad.
7. **Nutrición:** Es el proceso fisiológico mediante el cual nuestro organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos.
8. **Alimentación:** Es el conjunto de actividades y procesos por los cuales tomamos alimentos del exterior que nos aportan energía y sustancias nutritivas, necesarias para el mantenimiento de la vida. Es un acto voluntario y consciente y por lo tanto, susceptible de educación.
9. **Dieta:** Es el resultado de la selección de los alimentos que vamos a ingerir para proporcionar los nutrientes que requiere nuestro organismo.
10. **Trastorno:** Alteraciones en la persona que provocan un estado de anormalidad en la salud de un individuo y no siempre presenta una causa determinante.
11. **Enfermedad:** Alteración del estado fisiológico en una o más partes del cuerpo, las causas son conocidas y se manifiestan con signos y síntomas particulares.
12. **Trastorno de Anorexia:** Es un trastorno de alimentación que hace que las personas pesen menos de lo que se considera saludable para su edad y estatura, generalmente
13. por una pérdida excesiva de peso.
14. **Trastorno de Bulimia:** Trastorno alimentario por el cual una persona tiene episodios regulares de comer una gran cantidad de alimento (atracones) durante los cuales siente una pérdida de control sobre su alimentación.
15. **Trastorno de Anorexia nerviosa:** Trastorno de la conducta alimentaria caracterizado por la restricción de la ingesta energética y nutricional, generando una significativa bajada de peso. La persona que lo padece presenta temor y miedo a engordar a pesar de estar en situación de infrapeso.
16. **Trastorno de Bulimia nerviosa:** Trastorno que ocurre cuando las personas

ya no tienen ningún control sobre su alimentación y comen grandes cantidades de comida, generalmente ocurre en secreto y por episodios de ansiedad o estrés, luego de esto se sienten culpables/ avergonzados e intentan deshacerse de la comida vomitando o abusando de laxantes.

17. **Ayuno:** Es el periodo de tiempo en el que no se ingieren alimentos y/o bebidas

- **Ayuno intermitente:** El ayuno intermitente es no comer en un periodo de tiempo pero de forma “habitual” puede ser desde unas horas, días o semanas.
- **Prevención primaria:** Son los niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población, por ello, es el primer acercamiento a la población, este primer contacto se va a llevar a cabo por procedimientos de recuperación y rehabilitación.
- **Dieta cetogénica:** Es una dieta alta en grasas y baja en carbohidratos que hace que el cuerpo descompone las grasas en moléculas que se llaman cetonas.
- **Violencia simbólica:** Se basa en la capacidad de imponer significados, valores y representaciones culturales que terminan por ser aceptados como naturales y legítimos por quienes los padecen.
- **Violencia de género:** Cualquier acto violento o agresión, basados en una situación de desigualdad en el marco de un sistema de relaciones de dominación de los hombres sobre las mujeres que tenga o pueda tener como consecuencia un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas de tales actos y la coacción o privación arbitraria de la libertad, tanto si ocurren en el ámbito público como en la vida familiar o personal.

AÑOS

Referencias

- Anónimo. (2024, 16 marzo). Estadísticas sobre los TCA | Asociación TCA Aragón. *Asociación TCA Aragón | Sumando voces contra los Trastornos de la Conducta Alimentaria*.
<https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadisticas-sobre-los-tca/>
- BBC News Mundo. (2022, 27 octubre). *El trastorno alimentario más frecuente es la anorexia o la bulimia que permanece «oculto»*.
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-63412566>
- De Salud, S. (s. f.). *Anorexia y bulimia inician entre los 12 y 18 años de edad*. gob.mx.
<https://www.gob.mx/salud/prensa/anorexia-y-bulimia-inician-entre-los-12-y-18-anos-de-edad#:~:text=La%20bulimia%20se%20caracteriza%20por,hacer%20ayunos%20o%20ejercicio%20excesivo.>
- LA SALUD. (2024). UV.
<https://www.uv.es/hort/alimentacion/alimentacion.html>
- Sara, H. J. (s. f.). *Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud*.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006
- Scaliter, J. (2024, 7 febrero). Los desórdenes alimenticios, la primera causa de muerte en salud mental. *La Razón*.
https://www.larazon.es/ciencia/desordenes-alimenticios-primera-causa-muerte-salud-mental_2024020765c36570d3690c0001e49e40.html
- Tsunokawa, Masaki y Gómez Dupertuis, Daniel. *Trastornos alimentarios en Japón*. (2008). <https://www.aacademica.org/000-032/162.pdf>
- World Health Organization: WHO. (2022, 8 junio). *Trastornos mentales*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- World Health Organization: WHO. (2017, 28 noviembre). Uno de cada diez productos médicos en circulación en los países en desarrollo es de calidad subestándar o está falsificado. Organización Mundial de Salud.
<https://www.who.int/es/news/item/28-11-2017-1-in-10-medical-products-in-developing-countries-is-substandard-or-falsified>