

1970 pacientes. Partiendo de que el sometimiento a los tratamientos se ha realizado con recursos propios, si se cuenta con recursos más amplios puede hacerse mucho más en poblaciones mayores y con recursos estatales o regionales la realidad colectiva se modificaría considerablemente, en función de la mejora a la salud. Estamos ante una epidemia de sobrepeso y obesidad y esta propuesta ha demostrado estandarizar el descenso de peso sin importar la edad del grupo a tratar, y aún es funcional a edades superiores a los 50 años. Los resultados son rápidos, lo que permite enfocar a la población en un esfuerzo dirigido a cambio de una meta alcanzable y que valga la pena.

Estamos ante una epidemia de diabetes y contamos con esta misma herramienta –que puede controlar la crisis de sobrepeso–, que puede ayudarnos también a controlar los niveles de glucosa en forma natural o aunado a los medicamentos no hipoglucemiantes.

Los triglicéridos elevados afectan a un cuarto de la población mundial y el mismo modelo puede retornarlos a valores adecuados o normales conforme se pierde la grasa visceral y se va retornando a niveles adecuados. No siempre se puede alcanzar el nivel normal en el primer intento, pero la salud es una rutina de mejora hasta alcanzar nuestra salud. Somos un Instituto privado y ponemos a conocimiento público nuestros resultados del trabajo realizado en los últimos diez años, con el fin de encontrar nuevas alternativas y oportunidades para la cooperación público-privado, para el manejo de la crisis en salud humana a la cual nos aproximamos rápidamente. Se requiriere extrapolar esta iniciativa a nivel poblacional y territorial mayor con el apoyo de los gobiernos locales y regionales y pro de mantener una mayor salud integral y productividad.

Referencias Bibliográficas

- American Diabetes Association (2017). *Classification and Diagnosis of Diabetes*. In: *Standard son Medical Care in diabetes 2017* [Internet]. 2017. P. S11-24.
- Atkins, Robert, C. (1955) *La Revolución Dietética del Dr. Atkins*, Editorial Grijalbo, S.A.
- Departamento de Epidemiología en Guatemala /MSPAS (2016), *Situación de Enfermedades no transmisibles junio 2016*. MSPAS. Departamento de Epidemiología. Guatemala; 2016.
- Fundación redGDPS (2018). *Guía de diabetes tipo 2 para clínicos: Recomendaciones de la redGDPS*, Madrid, España.
- González García, M. e Ibáñez Martín, R. (2008): “Conocer, creer y comprar: el papel del conocimiento científico en las actitudes hacia los alimentos funcionales y el medio ambiente”, en J. A. López Cerezo y F. J. Gómez González (eds.): *Apropiación Social de la Ciencia*, Madrid, Biblioteca Nueva, pp. 115-133.
- International Diabetes Federation (2017). *Diabetes Atlas de FID*. Octava edición 2017.
- OPS/OMS (2016), *Las dimensiones económicas de las enfermedades no transmisibles en América Latina y el Caribe*. Biblioteca OPS, Tercera Edición. 2017 Pan American Health Organization and the University of Washington.
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura FAO (2019). *Objetivos de desarrollo Sostenible*. Biblioteca ONU. Washington. DC.
- Organización Mundial de la Salud –OMS- (2014), *Informe sobre la situación mundial, de las enfermedades no transmisibles 2014*, “Cumplimiento de las nueve metas