

# CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

---

## MINUTA DE LA VIII SESION ORDINARIA DEL CEPICOSTA

VII Reunión Ordinaria del Consejo Estatal para la Prevención Integral y Combate de la Obesidad, Sobrepeso y Trastornos de la Conducta Alimentaria en el Estado de Jalisco

**FECHA:** 17 de Junio del 2021

**HORA:** 10:00 hrs

**SEDE:** Reunión virtual por plataforma Zoom

**LIGA:** <https://us02web.zoom.us/j/88423683324?pwd=eEZ4TTNtNDYvdkiDaC9WTFdGSUp6UT09>

ID de reunión: 884 2368 3324 / Código de acceso: 1234

- Se inicia la reunión, con la bienvenida del Dr. Fernando Petersen Aranguren, Secretario de salud en Jalisco., a los participantes a la VIII Reunión Ordinaria del Consejo Estatal para la Prevención Integral y Combate de la Obesidad, Sobrepeso y Trastornos de la Conducta Alimentaria en el Estado de Jalisco, la cual tiene como objetivo de ser una instancia que consulta, instrumenta, coordina y evalúa las estrategias y programas orientados a la prevención y atención integral de la obesidad, el sobrepeso y los trastornos de la conducta alimentaria en el estado.
- Se sede la voz al Dr. Ángel I. Nuño Bonales, Director de Promoción de la Salud. SSJ, para el pase de lista de los miembros integrantes de esta Octava Reunión Ordinaria del Consejo Estatal para la Prevención Integral y Combate de la Obesidad, Sobrepeso y Trastornos en el Estado de Jalisco, para la legalidad del mismo con el siguiente orden:

En representación del

- Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco: Dr. José de Jesús Méndez de Lira
- Secretaría de Educación: Dra. María de Lourdes López Tello.
- Asociación Médica de Jalisco: Dr. José Roberto Barrientos
- Colegio Jalisciense de Salud Pública: Dr. Ángel Israel Nuño Bonales
- O.P.D. Hospitales Civiles de Guadalajara: Dr. José Roberto Barrientos
- Depto de Cardiología del H. Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde: Dr. Cristian González Padilla.
- Consejo Estatal para el Fomento Deportivo: Mtro. Fernando Ortega Ramos
- Colegio de Psicología de Jalisco: Lic. Psic. Esther Rodríguez Duran.
- Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores. Jalisco: Lic. Iván Santiago Pedroza
- Instituto Mexicano del Seguro Social Delegación Jalisco: Dra. Silvia del Carmen Espinosa Valencia
- Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud- SSJ: Dra. Ana Gabriela Mena Rodríguez
- Director de Prev. y Prom. de la Salud / O.P.D. Servicios de Salud Jal. Dr. Carlos A. Ruíz Esparza Macías
- Hospital Regional "Valentín Gómez Farfás" del ISSSTE, Dra. Miriam Eugenia Rubio Robles.
- Dirección General de Salud Municipal de la SSJ. : Dr. José de Jesús Segura Arias.
- Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios en el Estado de Jalisco; lic. Mayra Zepeda
- Hospital General de Occidente: Dr. Miguel Ángel Piña Garay.
- Sociedad Jalisciense de Endocrinología y Nutrición: Dr. Luis Antonio Ramos Márquez
- Asociación Mexicana de Diabetes Jalisco A.C: Lic. Nutrición Jorge Medina Veliz (se incorpora, más tarde)

## CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

El Dr. Dr. Ángel Israel Nuño Bonales informar al pleno que, con la presencia de 9 miembros integrantes de este Consejo y la mayoría de los vocales, donde el presidente del consejo Dr. Fernando Petersen Aranguren declara que existe **Quórum legal** para sesionar, por lo que la presente sesión será válida, así como los acuerdos que se tomen. Acto seguido da inicio a la lectura de la orden del día: misma que tiene el siguiente orden...

- BIENVENIDA Y MOTIVOS DE LA REUNIÓN - Dr. Fernando Petersen Aranguren
- ESTABLECIMIENTO DE QUÓRUM LEGAL - Ángel Israel Nuño Bonales
- LECTURA DE COMPROMISO - Dra. Ana Gabriela Mena Rodríguez
- PRESENTACIÓN DE TEMAS
- EL PSICOLOGO EN EL MANEJO DEL SOBRE-PESO - Dra. Esther Rodríguez Duran - Presidenta del Colegio de Profesionales de la Psicología del Estado de Jalisco A.C.
- OBESIDAD LA PANDEMIA DEL SIGLO XXI Dr. Erick Abraham Pérez López – Sociedad Jalisciense de Endocrinología y Nutrición
- ASUNTOS VARIOS
- LECTURA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS – Dra. Ana Gabriela Mena Rodríguez

Una vez expuesta la orden del día se da paso al inicio de las actividades, con la lectura de compromisos, adquiridos en la VII sesión ordinaria del consejo, realizada el 10 de Diciembre del 2020, por parte de la Dra. Ana Gabriela Mena Rodríguez, Directora general de prevención y promoción a la salud de la Secretaria de Salud Jalisco

ACUERDO	ACUERDO	STATUS	RESPONSABLE
1.10.12.20	Entrega de VII Minuta a los integrantes del consejo y Presentaciones	CUMPLIDO	10-06-21
2.10.12.20	Difusión de la NOM-051 al interior de las diferentes instituciones y dependencia integrantes del comité	PROCESO	1er Semestre 2021
3.10.12.20	Presentación de tema "COVID y Obesidad"	CUMPLIDO	Dr. J. Barrientos HCG.FAA 10-12-2020
4.10.12.20	Las Instituciones, organismos y dependencias que los conformas, este consejo deberán incluir un plan de capacitación y difusión de información sobre el tema de etiquetado, alimentación y la actividad física. "ENVIO DE EVIDENCIAS"	PROCESO	1er Semestre 2021
5.10.12.20	Presentación del contenido de la estrategia, "Vida Saludable" de la Secretaria de Educación.	CUMPLIDO	La Lic. Laura Rubio G. SEJ. 10-12-2020
6.10.12.20	Envío de cuadernillos de trabajo de la estrategia "Vida Saludable" Secretaria de Educación	CUMPLIDO	La Lic. Laura Rubio G. SEJ. 10-06-2021

Concluyendo con 6 compromisos, cumplidos 4 (66.6%) y 2 en proceso (33.3%)

## CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

---

Continúa el Dr. Ángel Israel Nuño Bonales dando seguimiento de la orden del día, con las PRESENTACIONES. Iniciando con la Dra. Esther Rodríguez Duran, Presidenta del Colegio de Profesionales de la Psicología del Estado de Jalisco A.C., con el tema **“El psicólogo en el manejo del sobrepeso y obesidad”**

- La Dra. Esther Rodríguez inicia su presentación hablando sobre la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad que se presenta en 1 de cada 4 niños (26%), mientras que 1 de cada 3 adolescentes la padecen (31%). Refiere que el sobrepeso y la obesidad han aumentado en todas las edades, regiones y grupos socioeconómicos, lo que ha llevado a nuestro país a ocupar el segundo lugar en el mundo en obesidad en adultos y el primer lugar en obesidad infantil.
- Comenta sobre su trabajo con la SEJ y la UDG y nos muestra los resultados sobre un estudio en. realizado en escuela de educación media superior en Jalisco con jóvenes entre 15 y 18 años: donde 7 de cada 10 estudiantes están tristes, 6 de cada 10 no se comunican con sus padres, 1 de cada 3 les preocupa engordar y 4 de cada 10 no logran terminar el bachillerato.
- Nos dice que actualmente la Obesidad se concibe como un problema de salud física, orgánica, de salud mental y de índole social, en razón alarmante estigmatización sociocultural que conlleva a un problema de salud mental, de ahí que en ocasiones las personas obesas enfrenten el hecho de la marginación que implica la búsqueda de vías para el ajuste psicológico.
- Supuestos teóricos, donde una de las teorías dice que la mayoría de los obesos lo son porque ingieren grandes cantidades de alimento. Y es que la conducta alimentaria humana se ha transformado hasta llegar a ser una respuesta condicionada por factores de orden psicológico, social. El automatismo regula el 95% de los patrones operativos y el consiente el 5% del comportamiento.
- Menciona que lo que la psicología hace es: Observa comportamientos, establece pautas concretas de comunicación interna orientadas de manera positiva y fructífero, explora fortalezas, oportunidades, debilidades y aciertos, así como modifica y programa patrones inconscientes y fortalecer la calidad de vida...mencionando que a través factores como: conocimiento, creatividad, resiliencia, humor, manejo de sentimientos, asertividad, manejo adecuado del estrés, facilitar la adherencia al tratamiento médico, etc. (Según lo refiere Maslow Rogers).
- De igual forma comenta sobre los canales de comunicación (Visual, Auditivo, Kinestésico) el funcionamiento de los hemisferios derecho (quien maneja la imaginación creatividad, artes) y el izquierdo (aprendizaje, memoria, recuerdo), el lenguaje corporal como posición, lenguaje facial, movimiento de ojos, manos, Posturas, en general hasta su vestimenta, que nos sirven porque es importante su observación para identificar cual canal de comunicación se pueda usar, para entender al usuario y ver que canal utilizar para su comprensión y para ver en el paciente y la forma de llegar a su entendimiento y apego a manejo y tratamiento.
- También se evalúan aspectos psicológicos vinculados a Hábitos alimentarios, Personalidad del individuo y La conducta de la familia, Hábitos alimentarios (consumo acelerado de alimentos que reciben el mensaje de saciedad y estímulos externos tales como: olor, color, sabor, etc...).
- Menciono los efectos de la comida; que producen sensación de alivio ante la pérdida de un objeto amado, Compensa las frustraciones en el terreno sexual, canalización de los impulsos agresivos y destructivos mordiendo, desgarrando y masticando objetos y compensa los sentimientos de un vacío profundo.
- Refirió sobre los desajustes emocionales; comentando que en los niños obesos se observan sentimientos de fracaso y frustración, ocasionados por las constantes burlas de sus compañeros comportándose pasivos, tímidos, vergonzosos y con baja autoestima.
- la obesidad está asociada con niveles importantes de depresión; esto corroborado en estudios de Lingswiler, Crowther y Stephens quienes encontraron fluctuación en los índices de ansiedad y depresión en personas con sobrepeso exagerado
- En México se ha observado que de las mujeres que se encuentran en tratamiento para controlar el peso, el 5% presenta problemas de distorsión de la imagen corporal.  
En cuanto a la personalidad Es más común encontrar desórdenes de personalidad y problemas psiquiátricos en las personas obesas. Glodstein & Mason (1992) detectaron que los sujetos con obesidad mórbida presentan los siguientes desordenes psiquiátricos: fobias, depresión, estrés

## CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

---

postraumático, dependencia al tabaco. En el cuestionario de personalidad de Eysenck, los obesos manifiestan mayor hostilidad dirigida hacia adentro, a diferencia de las personas con peso normal que canalizan su hostilidad hacia afuera.

- Las Conductas adictivas es el síntoma primario de la adicción a la comida es el comer destructivamente, es decir, consumir toda clase de alimentos en cantidades que resultan dañinas para el organismo y la mente (Gordon 1983). Sin embargo, no todos los sujetos con obesidad son comedores compulsivos, de ahí que debemos tener cuidado con ciertas generalizaciones.  
Las pruebas de Aspectos cognoscitivos - Las personas obesas califican más bajo en pruebas que evalúan rapidez mental y precisión motora (Etou, Sakata, Fujimoto & Kurata, 1989), mientras que en el Wais R, las muestras de obesos califican significativamente más bajo en las áreas relacionadas con ejecución (diseño de bloques y ensamblaje de objetos).
- Las Habilidades sociales presentan dificultad en mantener o establecer relaciones interpersonales tal vez porque carecen de asertividad, presentan dificultad para descifrar mensajes no verbales, para expresar emociones y también menos ajuste social. Ello se refleja en las altas tasas de soledad que exhiben.
- Las características familiares donde en el sistema familiar de sujetos obesos, anoréxicos y bulímicos se caracteriza por ser conflictivo, desorganizado, crítico y amurallado. La alta incidencia de inmadurez, pasividad y conflictos en las relaciones interpersonales existe en familia (Minuchin, 1988).
- Los disturbios en las relaciones familiares y en los patrones de comunicación dan como resultado un mecanismo compensatorio que es la obesidad sobre todo en niños y adolescentes, asociada con la salud mental de otros miembros de la familia, por lo que se hace necesario su involucramiento en el tratamiento que se estructure para reducir peso.
- Dentro de las características generales se presentar hábitos alimentarios anormales., Presentar mayor ansiedad, emocionalidad, depresión., Autoimagen deteriorada, autoestima pobre., Personalidad que se asemeja a la de los pacientes con desajuste emocional, adicción a veces al tabaco y al alcohol., Déficit en conductas sociales como el autocontrol, la asertividad y el ajuste social., Dinámica familiar disfuncional y serios problemas en la intercomunicación.
- El hacer el cambio es preciso observar y dar espacio para mirar lo que esta pasando en cada parte de nuestro cuerpo, sentir las emociones y necesidades a través de mantener la conciencia plena, pues cuando llevamos la vida sin conciencia, solemos estar desde el sistema simpático y no desde el parasimpático. El sistema simpático traduce siempre la realidad como peligro por ello estamos ansiosos, corriendo, en defensa, huyendo y controlando.
- Necesitamos aprender a activar el sistema parasimpático para poner límites, para decidir que hacer, elegir como vivir cada situación y calmar la activación integrando habilidades y evitando impulsos neuróticos.
- Conectar con el cuerpo y con la mente nos permite sentir y aceptar nuestras emociones, propiciando el desahogo y creando un espacio para elegir que hacer.
- Para evaluar hay una serie de Técnicas como el Rapport o reflejo, Calibración, Parafrase o Anclaje, Cambio de historia personal, Abecedario mágico, Círculo de excelencia
- Y para su manejo integral es importante contar con antecedentes como: Historia clínica y motivo de consulta., Evaluación de estados de estrés, angustia, ansiedad, depresión, conducta alimentaria, ingestión de sustancias tóxicas, ideación o riesgo de suicidio, duelo por pérdidas, trastornos mentales. , Diagnóstico y estrategias de intervención tomando esquema FODA., Tratamiento, considerando redes sociales y familiares., Evaluación de avances.
- Buscando Metas de asesoramiento: Afirmar la realidad, Tratar tanto las emociones expresadas como las latentes, Superar los diferentes obstáculos para reajustarse, Superar los diferentes obstáculos para reajustarse, Desarrollo personal.
- Los seres humanos tenemos tendencia a establecer fuertes lazos emocionales con otras personas, de ahí que es factible entender las fuertes reacciones emocionales que se producen cuando dichos lazos se ven amenazados o se rompen estos apegos provienen de la necesidad de protección y seguridad y se desarrollan a una edad temprana hacia personas significativas, y tienden a perdurar a lo largo del ciclo vital (Bowlby, 1977)

## CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

---

- A través del cuidado materno, el niño se siente capaz de ayudarse a sí mismo y se cree merecedor de ayuda si surgen dificultades (Erikson, 1950)
- Un cuidado inadecuado puede llevar al niño a establecer apegos ansiosos o muy tenues, si es que llegan a establecerse (Winnicott, 1953)
  - Las tareas que se tienen como psicólogos son Aceptar la realidad de la pérdida, Trabajar las emociones y el dolor de la pérdida, Adaptarse a un medio en el que el fallecido está ausente / Adaptaciones externas-internas, Recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo
  - A través de Técnicas psicológicas: escucha activa, comprensión empática, autenticidad, Aceptación incondicional
  - El Dominio activo: Escuchar la sabiduría de tu cuerpo, Vivir el presente, Dedicar tiempo al silencio interno, Renunciar a toda necesidad de aprobación externa, No luchar contra ti mismo, Recuerda que el mundo de afuera sólo refleja tu mundo de adentro, Liberarte de la carga de los juicios, No contaminar tu vida con toxinas, Reemplazar la conducta que motiva el miedo por la conducta que motiva el amor, Comprender que el mundo físico es sólo el espejo de una inteligencia más profunda.
  - Termina con una petición para que la exista salud integral se fortalezcan todas las áreas, tanto psicológicas, educativas y sobre toda la actividad física, que es un gran complemento para este objetivo.
- Se revisa el segundo tema “La pandemia de la obesidad en el siglo XXI y el manejo multidisciplinario” por conducto del Dr. Erick Abraham Pérez López de la Sociedad Jalisciense de Endocrinología y Nutrición.
  - De inicio el Dr. comenta datos globales sobre la Obesidad y la pandemia, con datos internacionales (WHO 2016) representando en Latinoamérica se presenta con una tasa de obesidad hasta el 35%,
  - A nivel nacional (ENSANUT 2018), refiriendo que no es una patología exclusiva de algún grupo etario ya que se observa en adultos y jóvenes. En 2018 se observa que adultos jóvenes de 20 años y más presentan sobrepeso y obesidad (75.2%). En población de 12 a 19 presentan hasta el 39.7%, es decir ya un tercera parte ya tiene problemas de Sobrepeso y obesidad (3 de 4 individuos)... no hay predilección por sexo u cada vez aumenta mas...
  - En Jalisco esta tasa es del 12.9. de obesidad
  - Menciono sobre el etiquetado (sellos negros) de productos con alto contenido de grasa, azúcares y su bajo impacto ya que se continua con el consumo de dichos productos (bebida no lácteas endulzada, botanas, postres, antojitos y carnes procesadas... de igual forma menciona sobre los procesos y tiempos de actividad física en población de 20 a 69 años, sus tiempos de actividad (<33%), la tendencia a la participación de la mujer en estas actividades.
  - Hablo sobre mecanismos fisiológicos Mecanismos fisiopatológicos de la obesidad, los cambios epigenéticos (cambios en la expresión del ADN, sin que haya mutación) y su factor potencial para la obesidad, la Epidemiología molecular de obesidad, Rol de FTO y la estratificación por IMC en Mexicanos mestizos. El embarazo y la alimentación que se tiene durante este proceso y la influencia hacia el producto, Alteraciones metabólicas (hiperplasia e hipertrofia), inflamación celular, Resistencia a la insulina, Alteraciones endócrinas como la Resistencia a la leptina, alteraciones cardiovasculares, rol del tejido graso perivascular entre otros.
  - En relación al tratamiento no farmacológico de la obesidad, nos comenta que no es sencillo el manejo de la obesidad y el uso de una terapia conductiva-conductual (reprogramación de los pensamientos sobre la alimentación y/o causa de alimentación insalubre) a través de la entrevista motivacional para que el paciente cambie y se comprometa a cambiar su dieta. Otro punto mencionado es la actividad física, tiempos y frecuencia del ejercicio, aeróbico y/o de peso, recomendación del tipo de dieta (Lograr estructura en los tiempos de comida, Controlar el tamaño de las porciones que se consume, Evitar consumo de bebidas con energía, Modificar técnicas de preparación de alimentos, Disminuir el consumo de alimentos de alta densidad energética,
  - Tratamiento farmacológico autorizado y aprobados por la FDA para la obesidad como los Supresores del apetito y saciedad donde nos comento sus ventajas y utilidades en casa caso particular.
  - En relación a las Cirugía bariátrica, refiere recomendaciones y desenlaces, La elección del método de procedimiento acorde a la necesidad del paciente, previa asesoría (equipo experimentado interprofesional)
  - Nos comento los diferentes tipos como Bypass gastro-yeyunal (La más efectiva para control de DM2, Deficiencias nutricionales). Manga gástrica (No produce mal absorción, ni reflujo gastroesofágico severo),

## CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN EL ESTADO DE JALISCO

Banda gástrica ajustable (puede ser reversible, Eficacia limitada, tiene riesgo de fallo mecánico, deslizamiento, erosión) y la Derivación biliopancreática con switch duodenal.

- Se considerar la cirugía bariátrica para personas con IMC  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>, IMC  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup> con al menos 1 enfermedad relacionada a obesidad, Reducir la mortalidad general a largo plazo, Inducir una pérdida de peso a largo plazo significativamente mejor en comparación con el tratamiento médico solo, Inducir el control y la remisión de la DM2, en combinación con el mejor tratamiento médico, Mejorar significativamente la calidad de vida.
- Inducir la remisión a largo plazo de la mayoría de las enfermedades relacionadas con la adiposidad, incluida la dislipidemia, hipertensión, esteatosis hepática y esteatohepatitis no alcohólica.
- La cirugía bariátrica está asociada con pérdida de peso a largo plazo y a disminución de la mortalidad general.

### ASUNTOS VARIOS

Se solicita ver los avances sobre la información y aportaciones de la NOM 051, sobre el etiquetado de los alimentos y su contenido; oficios a la Coprisjal responde:

- En 2020 se inicia en su distribución a través de oficios informando las modificaciones, avances y etapas a dicha norma a la CÁMARA DE LA INDUSTRIA ALIMENTICIA DE JALISCO, CANIDA, CANILE (Cámara para productos Lácteos y derivados), Asociación de tiendas ANTAR.
- En 2021 se da a conocer al personal propio de COPRISJAL a través de EDUCAPRIS (dependencia de COFEPRIS), sobre el nuevo etiquetado y todas sus etapas.
- Se difundió por COFEPRIS un Manual con las modificaciones a la NOM 051.
- Se difunde manual emitido por OPS sobre el etiquetado en las Américas
- Se llevan a cabo reuniones con el Consejo Consultivo de Cámaras sobre mecanismo de su operación (recordando que esta norma, y su vigilancia es competencia de COPRISJAL y PROFECO)
- Se tienen contempladas mas capacitaciones y difusiones de la norma

### ACUERDO Y COMPROMISOS DE LA VIII SESIÓN ORDINARIA

ACUERDO	ACUERDO	STATUS	RESPONSABLE
	Entrega de VIII Minuta a los integrantes del consejo	CUMPLIDO	11-10-21
4.10.12.20	Las Instituciones, organismos y dependencias que los conformas, este consejo deberán incluir un plan de capacitación y difusión de información sobre el tema de etiquetado, alimentación y la actividad física. "ENVIO DE EVIDENCIAS"	PROCESO	TODOS 2021
1.17.6.21	Reunión entre las áreas de Desarrollo institucional de la SSJ y la Sociedad Jalisciense de Endocrinología y Nutrición, con el objetivo de ver el mecanismo para incidir en la curricular de los estudiantes del sector salud sobre el tema de Obesidad.  SE REALIZO ENLACE CON EL AREA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SSJ, QUIEN TIENE EL ENLACE CON LA ASOCIACION..... QUIEN A SU VEZ PUDIERA SER LA	PROCESO	Desarrollo institucional de la SSJ y la Sociedad Jalisciense de Endocrinología y Nutrición ( NOV 2021)
2.17.6.21	Fortalecer la atención integral del paciente Obeso y	CONTINUO	TODOS
3.17.6.21	Creación de un directorio de Psicólogos	PROCESO	TODOS 2021

CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL Y COMBATE DE LA  
OBESIDAD, SOBREPESO Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN  
EL ESTADO DE JALISCO

---

SIENDO LA 11:21 HRS SE CONCLUYE LA REUNION DEL CEPICOSTA

PROYECTO DE MINUTA EN PROCESO DE FIRMAS