



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**E.L.N GUADALUPE FLORES ZAVALA**

**DOCENTE: L.N NEFI A. SÁNCHEZ GORDILLO**

**ENSAYO DE ANTOLOGÍA**

**NUTRICIÓN EN SÍNDROME METABÓLICO Y OBESIDAD**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**SEXTO CUATRIMESTRE**

**LIC. NUTRICIÓN**

**TAPACHULA CHIAPAS A 02 DE JUNIO DEL 2020**

## INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una patología que se considera un problema de salud crónica en la mayoría de la población, debido que está representa como alteraciones en el metabolismo del ser humano, para determinar esta patología el paciente debe presentar factores ambientales o genéticos que desarrollan una hiperglucemia generada por alteraciones del metabolismo de los macronutrientes ingeridos exteriormente por el individuo en su alimentación, principalmente en los hidratos de carbono simple, o segunda estancia las proteínas y lípidos. La problemática de esta patología está relacionada con cambios fisiológicos en el páncreas principalmente en la secreción de la hormona encargada de transportar la glucosa que se genera de los macronutrientes ingeridos también está vinculada a una sensibilidad en su acción de las células que lo forman ,principalmente en la células beta . Estas células presenta diversos cambios por factores inducidos en el estilo de vida de la persona y se relaciona con un cuadro critico de complicaciones que se presentan a nivel neurológicos o en diferentes órganos generando el desarrollo de enfermedades secundarias como son las nefropatías o eventos cardiovasculares debido al estado inflamatorio que presentan las células generando un estado irreversible en las funciones de cada órgano en el metabolismo. Para determinar estas alteraciones van a depender del estado actual que se encuentre los pacientes y el criterio de diagnóstico previo que presente el cual se determina por signos y síntomas persistentes principalmente las cifras de glucosa alta en las diferentes muestras de diagnóstico tomado o estudios bioquímicos principalmente en los perfiles lipídicos, para determinar un tratamiento indicado para el control de su evolución patológico.

Esta patología se considera con una taza alta de mortalidad principalmente en mujeres y en la actualidad en jóvenes mayores de 18 años que presenta hábitos alimentarios malos relacionados antes de nacer, es por eso que diversas instituciones se tomaron a la tarea de realizar investigaciones que determinaron la etiología que predispone a este estado en la población para generar recursos en su prevención y control en los trastornos que se puedan presentar y reducir el estado a epidemiológico mayoritario que se presentan año con año.

## DESARROLLO

El desarrollo de la diabetes es considerada por niveles altos de glucosa en los vasos sanguíneos esto se debe a cambios fisiológicos y morfológicos generados por una alteración metabólica principalmente por una deficiencia de la insulina la cual es una hormona polipeptídica encargada de transportar la glucosa a las diferentes células de cada órgano y proporcionar la energía necesaria ante las diferentes situaciones que se presente en el ser humano, también es causada por una alteración en la función endocrina del páncreas principalmente en sus células de los islotes pancreáticos el cual está constituido por cuatro tipos de células encargadas de sintetizar y liberar hormonas como insulina, glucagón, somatostatina y el polipeptido pancreático así también mantiene una estrecha relación con catecolaminas en la función correcta, este trastorno se presenta primordialmente en la forma que responde la insulina ante diversos estímulos tóxicos que determinan el desarrollo de alteraciones en su transporte de la glucosa vinculada a un estado alterado molecularmente principalmente con los tipos de transporte que conforman su acción en el proceso de absorción por células epiteliales del tracto gastrointestinal, está condicionada a presentar una homeostasis intra y extracelular, cuando no se lleva a cabo y termina por provocar una deficiencia en la liberación de insulina o en otros términos se genera una nula secreción de esta hormona en el proceso metabólico de la glucosa obtenida por alimentos exteriores no se lleva a cabo y termina por alterar la función de los diferentes órganos debido a sus diversas funciones que realizan estas células se puede determinar el tipo de alteración metabólica que se presentan la cual se clasifica en diversos tipos de diabetes investigados etiológicamente en un grupo poblacional en los diferentes años, la diabetes se presenta como diabetes tipo uno cuando sus características son crónicas causadas por la destrucción específica de las células  $\beta$  en los islotes de Langerhans del páncreas, principalmente esta radica en la mayoría de los jóvenes que predisponen esta alteración genéticamente en la infancia y la diabetes tipo 2 está más relacionada con factores ambientales principalmente en la población que mantiene un IMC mayor a los rangos normales o un consumo de sustancias tóxicas, una vida sedentaria y malos hábitos alimentarios. Esto va a condicionar que el páncreas ante dicha situación genere una hiperactividad por las concentraciones altas y constantes de glucosa en la sangre, o puede presentarse como desarrollo en las etapas de gestación previas en el segundo y tercer trimestre por una mala alimentación de la madre y un mal seguimiento en el aumento de peso durante el embarazo. Estas complicaciones representan el desarrollo que va a tener el niño en la vida adulta o en su infancia temprana en el desarrollo de enfermedades a largo

plazo generadas por la diabetes, principalmente alteraciones que terminan por dañar el proceso circulatorio del corazón por la obstrucción de los vasos sanguíneos o la carga plasmática de glucosa y aumento de lípidos en los vasos sanguíneos presentando una mayor disponibilidad de infartos de miocardio y accidente cerebrovascular. Otras de las complicaciones serían la pérdida de la visión retinopatía o problemas renales por el aumento de líquido intersticial y cambios moleculares en los pacientes. Estas consecuencias se consideran como una causa principal derivada una mala relación alimentaria que hay en países con un desarrollo bajo debido que la población representa un problema hiperglucémico anormal considera como mayor a 70 mg/dl en los diagnósticos realizado por instituciones pública en estas localidades , las cuales representa un aumento de su prevalencia en la tasa de mortalidad y morbilidad, datos obtenidos del 2012 mostraron el porcentaje de 9,1 millones de personas principalmente en mujeres adultas mayores de 40 años presentan diabetes insulodpendiente afectadas por patología secundarias crónicas y en países de mediano desarrollo se presenta en personas mayores de 50 año en ambos sexos, el porcentaje de muertes determinan que el aumento de una hiperglucemia se presenta en países de ingresos bajos y de ingresos medianos que en los de ingresos altos debido que esto presentan un estado económico para mantener áreas de salud estables en la población. El crecimiento en la actualidad se ido modificando por factores ambientales externos desde muy temprana edad, es por eso que la OMS calcula la representación de personas afectadas a nivel mundial representa a un porcentaje de 422 millones de personas mayores de 18 años padecían diabetes en el año 2014 principalmente en países como las re regiones del Asia Sudoriental y del Pacífico Occidental que el desarrollo económico es alto y están vinculadas con las industrias alimentarias con las nuevas tecnologías , estas investigaciones llevaron a la determinación del tipo de diabetes que predomina como afectación a la mayoría de la población que no tiene un control o que no lleva un tratamiento adecuado para el control de la hiperglucemia , principalmente en personas no diagnosticadas o en mujeres embarazadas que presentan un mal estado alimentario en las etapas de gestación y representan un 10 a 25 % de muertes intrauterina o presencia de obesidad y DM tipo 1 en el niño a largo plazo esto se considera como una problemática de salud creciente año con año que si no se atiende de manera correcta puede aumentar el desarrollo de patologías subyacentes sin importar la edad que se presente o el estado económico poblacional.

## **.CONCLUSIÓN**

El tratamiento para la diabetes consiste en su prevención alimentaria intrauterinamente relacionada con el seguimiento de un estilo de vida saludable libre de sustancias tóxicas equilibrada con su estado de actual, y promoviendo la actividad física regularmente independientemente o en grupo para un correcto mantenimiento de un peso corporal normal y evitar el desarrollo de esta patología que provoca una serie de alteraciones metabólicas principalmente por una mala adaptación funcional o deficiencia de la insulina, causada por una alteración internas y externas que afecta al órgano principal que es el páncreas o afectaciones subyacentes en los tejidos de otros órganos vitales presentando alteraciones metabólicas a nivel celular las cuales producen una insulinoresistencia inducida por la secreción excesiva en situaciones adversas presentadas antes un estrés o mecanismo negativos en el control de glucosa, todas estas afectaciones se presentan principalmente por una relación metabólica entre los sustratos obtenidos del estado alimentario antes y el actual que van desarrollar un problema en la composición corporal provocadas en un estado sobrepeso y obesidad por una ingesta continua y desregulada de alimento rico en contenido energético y generando una deficiencia en otros macronutrientes para una relación estable en las diferentes funciones metabólicas y provocando un estado inflamatorio en los tejidos grasos con una nula utilización de reservorio energético por falta de actividad provocando el desarrollo de la hiperglucemias por exceso de sustratos de los macronutrientes con escasos valor biológico y una mala secreción de la insulina para el control de los niveles normales de glucosa en sangre estas complicaciones están vinculadas también por el estado sedentario que ha provocado las nuevas tecnologías y se estima que un porcentaje de personas con bajos recursos mueren por problemas metabólicos y exceso de sustratos principalmente jóvenes con antecedentes de madres y padres diabéticos o con un peso mayor a lo normal, como describen las instituciones de salud que las prevalencia aumenta en la temprana edad donde se estima que los nivel de actividad física es insuficiente a las estimaciones adecuadas y es cada vez más latente la presencia del sedentarismo en jóvenes mayores de 18 años que no cumplen con buen manejo en el tratamiento de la obesidad y las recomendaciones de actividad física semanal impuestas para el control de enfermedades metabólicas principalmente en México que represento el segundo lugar en muertes por problemas de diabetes y problemas cardiovasculares ,a nivel mundial, la escasa implementación de actividad física y malos hábitos dietéticos esto generan un número creciente en la representación de tasas de mortalidad y morbilidad oscilándose como la novena causa principal en muertes en mujeres

y hombres principalmente presentan problemas renales y complicaciones macrovasculares como la presencia de ataques cardiacos, los accidentes cerebrovasculares y la insuficiencia circulatoria por un aculo de exceso lipídico en los vasos debido a una mala alteración y eliminación de los sustratos a nivel metabólico.

## **BIBLIOGRAFIA**

LINK:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/9fb0ba4d7c03044be7f2ad2dd524ee56.pdf>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/d5b20bce037f50d5433f2fc3bce46d73.pdf>