

02 DE JUNIO DE 2020



NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO

CUADRO SINÓPTICO

SEXTO CUATRIMESTRA DE NUTRICION

L.N: DANIELA RODRIGUEZ

Alumna: Alondra Stephania Aguilar López

DIABETES MELLITUS

CAUSAS

- El páncreas no produce suficiente insulina
- Las células no responden de manera normal a la

SINTOMAS

- Poliuria: ganas de orinar
- Polidipsia: sed excesiva
- Polifagia: tener mucha hambre

(TODOS ESTOS SINTOMAS SE REFLEJAN POR LA NOCHE)

INSULINA

El glucagón es una hormona que segregan las células alfa del páncreas, en respuesta a bajas concentraciones de glucosa en sangre, es hiperglucemiante.

COMPLICACIONES

- Hígado: Aumenta la producción de glucosa hepática
- Músculo: captación de glucosa disminuida
- Intestino: Disminuye efecto incretina
- Riñón: Aumenta la reabsorción de glucosa
- Cerebro: Disfunción neurotransmisores
- Páncreas: Aumenta la secreción de glucagón
- Grasa: Aumenta lipólisis

Es una enfermedad prolongada (crónica) en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre.

GLUCOSA

El cerebro usa 25% de la glucosa total del cuerpo, sin embargo, almacena muy poca. Siempre tiene que haber glucosa disponible para mantener al cerebro funcionando

ALIMENTOS PROHIBIDOS

- Refrescos
- Bollería
- Alimentos con alto contenido calórico
- Azúcar refinada
- Dulces
- Comida chatarra

DIAGNOSTICO

- Glucosa sanguínea de ayunas: >126/100
- Glucosa sanguínea al azar (a cualquier hora del día): >200/100ml
- Hemoglobina glucocilada: > 6.5%

DIABETES TIPO 1

- Caracterizada por la incapacidad para producir insulina debido a la destrucción autoinmune de las células beta en el páncreas.
- El inicio ocurre en la niñez, aunque puede también desarrollarse en adultos

DIABETES TIPO 2

- Aunque el cuerpo puede producir insulina, ésta no es suficiente o el cuerpo no puede responder a sus efectos, dando lugar a una acumulación de glucosa en sangre.
- Los síntomas de la DM2 podrían ser idénticos a los de la DM1

DIABETES GESTACIONAL

- Se trata de una hiperglucemia que se detecta por primera vez durante el embarazo.
- Se clasifica como:
 1. Diabetes gestacional (DMG): mujeres con un nivel de glucemia ligeramente elevado.
 2. Diabetes en el embarazo: mujeres con un nivel de glucemia bastante elevado.
- Se recomienda realizar una prueba oral de tolerancia a la glucosa (POTG) a fin de detectar una posible DMG entre las semanas 24 y 28.
- La mayoría de los casos (75–90%) de hiperglucemia durante el embarazo son diabetes gestacional
- La acción de la insulina se ve disminuida (resistencia a la insulina) por la producción de hormonas en la placenta.