

Viernes 24 de julio de 2020

Materia: Nutrición en Obesidad y Síndrome Metabólico



Docente: Daniela Rodríguez

Nombre de la alumna: Jesimiel Ortega Gómez

Tema: cuadro sinóptico

Cuatrimestre: 6to

Carrera: Nutrición

RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL

tablas de riesgo en el síndrome metabólico

El síndrome metabólico (SM) fue descrito inicialmente como síndrome X por Reaven hace ya 18 años,

varios autores venían advirtiendo sobre el riesgo cardiovascular que implicaba tener dislipidemia, obesidad, hipertensión arterial e intolerancia a la glucosa, por lo cual se los llamaba el cuarteto de la muerte

la OMS publicó los criterios necesarios para poder hacer el diagnóstico del SM,

Parámetros principales	Definición
Alteración de la regulación de la glucosa	Glicemia ayuno ≥ 110 mg/dL y/o 2 hr post-carga ≥ 140 mg/dL
Resistencia insulina	Captación de glucosa por debajo del percentil 25 en clamp euglicémico-hiperinsulinémico
Otros parámetros	
Hipertensión arterial	TA $\geq 140/90$ mmHg
Dislipidemia	Triglicéridos ≥ 150 mg/dL y/o colesterol HDL $< 35/39$ mg/dL en H/M
Obesidad	Índice cintura/cadera $> 0,9/0,85$ en H/M y/o IMC > 30 kg/m ²
Microalbuminuria	Excreción en primera orina ≥ 20 mg/g creatinina

Factor de riesgo	Definición
*Obesidad abdominal	**Circunferencia de la cintura > 102 cm (40 pulg) en hombres y > 88 cm (35 pulg) en mujeres
Triglicéridos altos	≥ 150 mg/dL o $\geq 1,7$ mmol/L
Colesterol HDL bajo	< 40 mg/dL o $< 1,03$ mmol/L en hombres y < 50 mg/dL o $< 1,4$ mmol/L en mujeres
Hipertensión arterial	$\geq 130/85$ mmHg
Hiperglicemia en ayunas	≥ 110 mg/dL ó $6,1$ mmol/L

Tabla II. Identificación clínica del síndrome metabólico propuesta por el ATPIII

	Enfermedad Cardiovascular grave (tabla Framingham)	Enfermedad CV mortal (tabla SCORE)
Bajo	$< 15\%$	$< 4\%$
Moderado	15-20%	4-5%
Alto	20-30%	5-8%
Muy Alto	$> 30\%$	$> 8\%$

Tabla III. Riesgo de que en los próximos 10 años se produzca un evento cardiovascular.

aspectos psicológicos en la enfermedad cardiovascular.

Los sujetos con síndrome metabólico o con diabetes tipo 2 establecida tienen una alta morbilidad y mortalidad por enfermedad cardiovascular que no puede ser explicada sólo por los factores de riesgo tradicionales.

El impacto sobre el sistema cardiovascular de los llamados: Factores de riesgo emergentes o factores de riesgo no tradicionales

Se consideran factores de riesgo emergentes o no tradicionales a las siguientes condiciones patológicas:

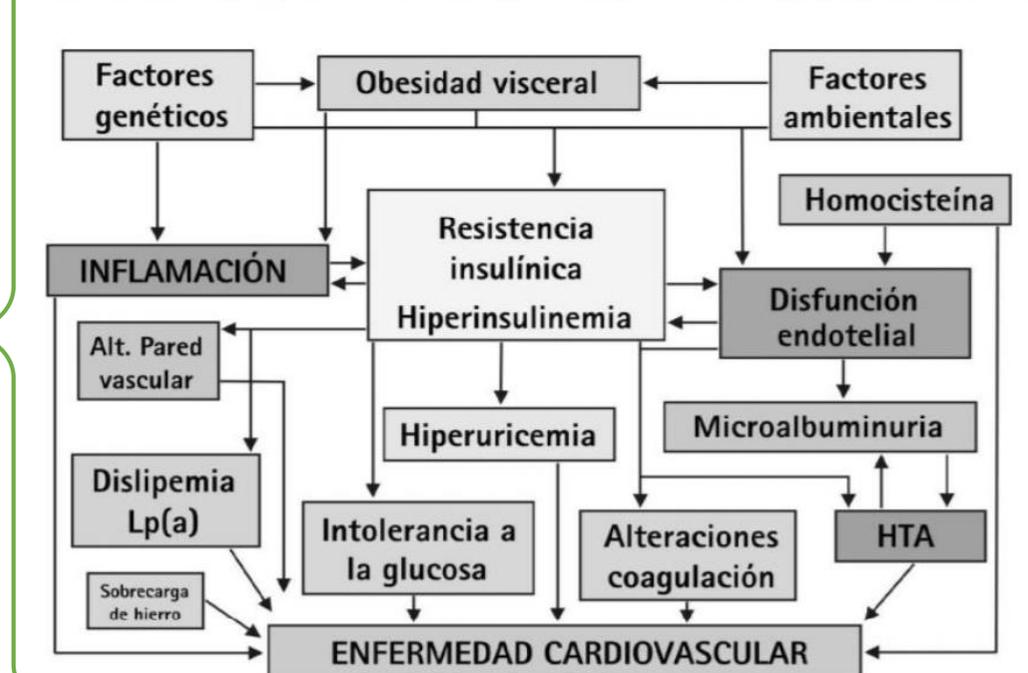
- Inflamación
- Disfunción endotelial
- Hiperhomocisteinemia
- Elevación de la Lp(a)
- Alteraciones de la coagulación
- Hiperuricemia
- Anormalidades de la pared vascular
- Microalbuminuria
- Sobrecarga de hierro
- Infecciones agudas y crónicas
- Resistencia insulínica / Hiperinsulinemia

Estos factores de riesgo no tradicionales o emergentes no son, hasta la actualidad, de evaluación obligatoria en todos los pacientes, pero sí se justificaría hacerlo en aquellos con enfermedad cardiovascular precoz o con antecedentes familiares de la misma

Ninguno de estos factores debería recibir un tratamiento obligatorio por sí mismo

Es importante tener en cuenta que las drogas utilizadas para tratar los factores de riesgo tradicionales tienen un impacto sobre los factores emergentes por lo que, al tratar los primeros, estamos tratando secundariamente a los segundos.

Interacción de los factores de riesgo no tradicionales en el síndrome metabólico



Bibliografía

RODRIGUEZ MARTINEZ DANIELA (2020). Antología NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y SINDROME METABÓLICO UDS COMITÁN Págs. 99 – 103.