



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

E.L.N GUADALUPE FLORES ZAVALAETA

DOCENTE LNU. NEFI A. SÁNCHEZ GORDILLO

**CUADRO SINÓPTICO COMPLICACIONES
DERIVADAS DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD**

NUTRICIÓN EN EL SOBREPESO Y OBESIDAD

OCTAVO CUATRIMESTRE

LIC. NUTRICIÓN

TAPACHULA CHIAPAS A 13 DE FEBRERO DEL 2021

Complicaciones derivadas del sobrepeso y la obesidad

Enfermedades de las Glándulas Tiroides son trastornos derivados del sobrepeso y la obesidad.

Hipotiroidismo es un síndrome caracterizado por fallo tiroideo y de déficit de disponibilidad de hormona tiroidea en los tejidos diana.

La anomalía de glándula tiroidea con una TSH elevada y los niveles bajos de T4 libre.

Se clasifica en secundario si el problema está en la hipófisis, o terciario si se localiza en el hipotálamo

La causa más frecuente del primario adquirido es la tiroiditis crónica autoinmune por pérdida de tejido tiroideo funcional.

infiltración linfocitaria focal o difusa y fibrosis de la glándula o enfermedad de Hashimoto

la segunda causa en el secundario es la radiación o ablación quirúrgica del tiroides

por tumores de cabeza y cuello o por el tratamiento de un hipertiroidismo con radio con yodo.

Hipertiroidismo es el aumento de exposición y respuesta de los tejidos a niveles excesivos de hormonas tiroideas

por un aumento de hormonas tiroideas circulantes y en la tirotoxicosis se debe a la hiperproducción mantenida de hormonas tiroideas por la glándula tiroidea.

Las causas en el anciano son el bocio tóxico multinodular, la enfermedad de Graves y el adenoma tóxico

Baja ingesta de yodo y a presencia de anticuerpos frente al receptor

Trastornos endocrinos como los de la glándula suprarrenal son trastornos por las características histológicas y funcionales que ésta presenta.

La corteza suprarrenal es la encargada de la función esteroidogénica.

sintetiza andrógenos suprarrenales, glucocorticoides y mineralocorticoides.

La medula suprarrenal, formada por células cromafines, sintetiza catecolaminas que responden al estrés

La relación de **los trastornos neurológicos** con la obesidad se asocia al descubrimiento de las leptinas.

Es producida por el tejido adiposo para señalar las reservas de grasa almacenadas en el organismo y mediar el control del apetito a largo plazo.

se manifiestan diferentes tipos de patologías que pueden determinar hipo o hipofunción, hiperplasia o tumores.

El hipotálamo contribuye con el rol de integración del apetito, siendo la vía de la melanocortina la mejor comprendida

una deficiencia en la señalización por leptina, vía deficiencia de leptina o resistencia a la leptina, conduce a una sobrealimentación y sobrepeso u obesidad.

Las neuronas NPY/Aguti RP estimulan la alimentación e inhiben la saciedad.

Las neuronas POMC/CART, estimula la saciedad e inhiben la alimentación y ambas están moduladas por la leptina.

Oncológica: las mujeres con sobrepeso y obesas tienen de 2 a 4 veces de probabilidad que las mujeres de peso normal de presentar cáncer

Las personas con problemas de obesidad suele presentar, trastornos menstruales, atrasos y ausencia de menstruaciones.

Tienen más riesgo de padecer EVC, ictus, diabetes, hipertensión, procesos tromboembólicos y artrosis.

Problemas óseos y articulares: incremento en el peso corporal determina un trauma prolongado para las articulaciones

limitación funcional articular pueda ser factor determinante

La enfermedad resulta de una reducción en la masa ósea

La osteoartritis es una enfermedad por el envejecimiento, roturas cartilaginosa remodelación y gran crecimiento óseo.