



**Nombre de alumno: Eduardo de  
Jesús López López**

**Materia: Nutrición en la obesidad**

**Tema: Unidad IV**

**Grado: 8vo cuatrimestre**

**Grupo: "A"**



### Dieta hipocalórica

\*Conocida como VLCD (very low calorie diet)- dieta altamente calórica

\*ingesta de -800 kcal como parte de la restricción calórica en el exceso ponderal.

### Diseño y planificación de la dieta

\*conocer los h. alimentarios y estilo de vida del paciente.

\*Conocer tempos y número de comidas.

\*Uso de "recuento de 24hrs" y "cuestionario de frecuencia de consumo"

### Tratamiento farmacológico

El uso de medicamentos es solo una estrategia más en el desarrollo de tratamiento viable para el manejo de la obesidad.

Este se aplica si después de seis meses de tratamiento dietético y ejercicio no ha creado cambios notorios en el paciente.

\*Este se implementa para paciente con un IMC de 30 o mayor a 27 que tengan alguna comorbilidad, tales

### Composición

\*En su uso clínico se compone de características específicas y normativas

\*Contenido proteico 25 a 50% del valor energético diario.

\*No más del 30% de grasas con un aporte de 4,5 g/día de ácido linoleico.

\*El contenido de fibra debe ser de 10 a 30 g y deben aportarse el 100% de las cantidades diarias.

\*La normativa no especifica sobre el HC la media de las preparadas poseen 90 g/día.

\*Consumo hídrico de 2 ½ lts al día.

## TRATAMIENTOS PARA LA OBESIDAD

### Tratamiento quirúrgico de la obesidad

\*Cuando los métodos tradicionales no están creando el efecto necesario en el paciente es necesario recurrir a tratamiento mas específicos o cuando el riesgo ya es muy elevado se recurre al tratamiento quirúrgico.

\*Fentermina la ferfermina: está disponible desde 1960 y es una resina disponible en varias presentaciones.

\*Dietilpropion: Este medicamento fue introducido en 1960. En presentaciones de 25 y 75 mg.

\*Manzidol: Estructuralmente se relaciona con los antidepresivos tricíclicos aunque su acción es por medio de la inhibición de la