

A decorative graphic on the left side of the page consists of a series of horizontal lines at the top, followed by three vertical lines of varying lengths extending downwards.

**FISIOPATOLOGIA**

**CATEDRATICO:**

*DR. LUSVIN I GUTIERREZ JUAREZ*

**ALUMNA:**

*DANIELA DE LOS ANGELES RAMIREZ MANUEL*

**ESPECIALIDAD:**

*MEDICINA HUMANA I*

**SEMESTRE:**

*SEGUNDO*

*JUNIO 2021*

# Fisiología de la nutrición

La nutrición es el conjunto de los procesos fisiológicos mediante el cual el organismo ingiera, absorbe y utiliza los alimentos, así como también lleva implicado todos los procesos metabólicos asociados

## *Obesidad*

Acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud

Métodos para medir la obesidad:  
IMC, Pliegue cutáneo, Índice c/c

### Mecanismos fisiológicos y moleculares

1. Clonación de genes que corresponden síndromes de obesidad monogénica
2. La leptina, receptor de leptina y melanocortina
3. La biología molecular en la acción de diversos mediadores hormonales implicados en el mantenimiento del peso corporal

## *Anorexia*

Es un trastorno alimentario que se caracteriza por la negación a mantener un peso corporal mínimo

Se presenta con más frecuencia en adolescentes de 14-18 años

### ➤ Causas

Negativa a mantener un peso corporal mínimo normal para la edad y estatura

Temor exagerado a aumentar de peso a engordar

Percepción distorsionada del tamaño, forma y peso del propio cuerpo

## *Bulimia*

Déficit de ingesta, en las que un primer momento existe un aumento de la glucogénesis

Síndrome caracterizado por episodios repetidos de ingesta excesiva de alimentos y por una preocupación exagerada por el control del peso corporal lo que lleva al enfermo a adoptar medidas extremas para mitigar el aumento de peso producido por la ingesta de comida

### ✚ Signos y síntomas

Amenorrea, ardor esofágico, dolor abdominal inespecífico, letargo, fatiga, cefalea, dolor de garganta, depresión

F. Biológico	F. Sociales	F. Psicológicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Genéticos</li> <li>* Proteínas reguladoras</li> <li>* Fármacos</li> <li>* Procesos de envejecimiento</li> <li>* Enfermedades endocrinas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a alimentos</li> <li>• Bienestar económico</li> <li>• Valores sociales</li> <li>• Desarrollo poblacional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cultura</li> <li>○ Educación</li> <li>○ Responsabilidad</li> <li>○ Entorno familiar</li> </ul>

→ Clases de Anorexia según DMS (Diagnostic and Statical Manual of Mental Diseases)

Tipo restrictivo: La persona no está comprometida firmemente con un régimen alimenticio o un comportamiento purgativo, esto es, inducción al vomito, ejercicio excesivo o el abuso de laxantes, diuréticos

Tipo purgativo/compulsivo: La persona se ha comprometido firmemente a una dieta rigurosa o a un comportamiento purgativo, esto es, inducción al vomito, ejercicio excesivo o el abuso de laxantes, diuréticos

Al mismo tiempo el perfil hormonal es característico: existe un descenso de la concentración de insulina, IGF-1, catecolaminas y triyodotironina y un incremento del glucagón y de la hormona del crecimiento. Estas alteraciones nos hacen comprender los signos y síntomas que experimentan estos pacientes como son la intolerancia al frío, disminución de la frecuencia cardiaca, respiratoria, estreñimiento etc.



Los atracones pueden reducir la disforia de manera transitoria, pero a continuación suelen provocar sentimientos de autodesprecio y estado de ánimo depresivo. Los atracones se acompañan también de sensación de falta de control. Conductas de alteración del control

- Tratamiento
1. Dietético (proveer los nutrientes esenciales)
  2. Dieta hipocalórica (con una composición equilibrada de proteínas, grasas e hidratos de carbono)
  3. Actividad física y ejercicio
  4. Tratamiento conductual (ayudar a dominar los estímulos desencadenantes de la ingesta incontrolada a mejorar la autoestima)
  5. Farmacológico

❖ Signos y síntomas

Amenorrea, intolerancia al frío y falta de escalofríos, estreñimiento, cambios en la piel, se vuelve seca y descamativa, amarillenta por el exceso de caroteno en la sangre

✚ El modo de tratamiento más efectivo es un enfoque interdisciplinario

Hacer que el paciente coma y aumente de peso

Trabajar aspectos psicológicos, emocionales y de relación

Las personas con bulimia ponen demasiado énfasis en el peso y la silueta corporales al autoevaluarse, y estos factores son los más importantes a la hora de determinar su autoestima