



**NOMBRE DEL ALUMNO: DIEGO ALEXANDRO MORALES DE LEON**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DANIELA MONSERRAT MENDEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL**

**MATERIA: NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO**

**GRADO: 6°**



**GRUPO: NUTRICION**

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 09 DE JULIO DE 2021**



lipídicos y el colesterol) forman parte de las grasas pueden ser hidrofóbicas o anfipáticas. Las grasas secretadas por las células endoteliales sobre todo por las células endoteliales de modo que liberan ácidos grasos y colesterol para facilitar la absorción por la cara apical de las células endoteliales.

**Metabolismo lipídico y fisiopatología.**  
Lípidos de la dieta deben digerirse. Ingesta reducida o malabsorción por que los lípidos pueden absorberlos deficientemente. Necesita sales biliares que si una mezcla de sustancias sales biliares que favorecen la formación de micelas.

**Alteraciones del perfil lipídico y enfermedad cardiovascular.**  
Un perfil lipídico es un simple análisis de sangre para verificar el colesterol total (colesterol HDL, el colesterol malo (LDL), los triglicéridos) y la proteína lipídica (Lp(a)).

**Prueba importante por que el colesterol puede obstruir las arterias.**  
esto conduce a enfermedades cardiovasculares (accidente cerebrovascular, hipertensión arterial).

**Enfermedad cardiovascular comprende síndromes patológicos que afectan al sistema circulatorio.**  
incluye la enfermedad cardíaca (accidente cerebrovascular, hipertensión arterial).

**Manifestaciones clínicas se derivan de la obstrucción de las arterias y la hipoxia intermitente.**  
factor importante para determinar sistemas y alteraciones cardiovasculares.

**Síndrome de apnea del sueño.**  
obstrucción repetida de la faringe durante el sueño que causa desaturaciones de oxígeno y microdespertares.

**Síndrome de piernas pesadas.**  
El ronzido es uno de los síntomas más frecuentes de los trastornos más frecuentes de la vía aérea superior.

**Síndrome de piernas pesadas puede ser muy fastidioso y perturbador.**  
altera con intervalos de silencio y finaliza con un pedo energético.

**Síndrome de ovarios poliquísticos.**  
se caracteriza por existencia de anovulación crónica con su expresión clínica en forma de oligomenorrea o amenorrea asociada a hiperandrogenismo que se pone de manifiesto por el exceso de andrógenos ováricos.

**Aspectos clínicos.**  
En el SOP se observa un mayor o menor frecuencia una serie de alteraciones hormonales y también metabólicas relacionadas entre sí.

**Resistencia no insulínica.**  
La enfermedad se define como una entidad fisiopatológica que engloba un amplio espectro de lesiones en el hígado que se producen en ausencia de un consumo crónico de alcohol.

**Alteraciones del metabolismo óseo-articular.**  
La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculares esquemáticas han sido reportadas en algunos estudios.

**Osteoporosis.**  
es una enfermedad ósea con una prevalencia que se encuentra en países desarrollados pero que no parece tener condiciones de manera común.

**Osteoporosis primaria y secundaria.**  
primaria la más común no se encuentra un factor causal específico.

**Osteoporosis secundaria.**  
patológicamente instaurada de la forma idiopática pero existe una causa evidente de la enfermedad.

**Resistencia no insulínica (RNI).**  
se define como una entidad fisiopatológica que engloba un amplio espectro de lesiones en el hígado que se producen en ausencia de un consumo crónico de alcohol.

**Resistencia no insulínica (RNI).**  
La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculares esquemáticas han sido reportadas en algunos estudios.

**Resistencia no insulínica (RNI).**  
La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculares esquemáticas han sido reportadas en algunos estudios.

**Resistencia no insulínica (RNI).**  
La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculares esquemáticas han sido reportadas en algunos estudios.

**Resistencia no insulínica (RNI).**  
La correlación entre peso corporal o grasa corporal y alteraciones musculares esquemáticas han sido reportadas en algunos estudios.

## **BIBLIOGRAFIA**

“ANTOLOGIA UDS” NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO. PAG- 94