



Nombre del alumno: Anzuetto Reyes Salma Berenice

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Nutrición en obesidad y síndrome metabólico

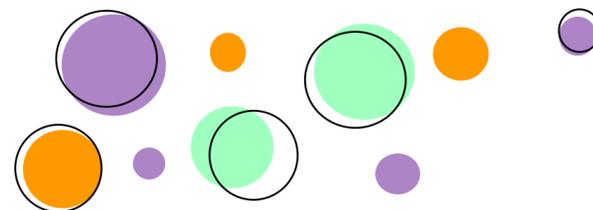
Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: LNU17EMC0119-A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de mayo del 2021

“SÍNDROME METABÓLICO”



Constituido por un

Conjunto de alteraciones

Tales como

Obesidad abdominal, dislipidemia iatrogénica, hiperglucemia, etc.

Fisiopatología y criterios diagnósticos

Los principales conceptos del SM son:

Considerar a la obesidad como el eje central patogénico del SM y a la RI como una consecuencia de ésta.

Reconocer al adipocito como una célula inflamatoria y directamente contribuyente a la génesis del SM.

Considerar los efectos biológicos no clásicos de la insulina, que explican las alteraciones observadas en el SM.

Factores genéticos que explicarían la RI en individuos no obesos, poblaciones asiáticas, etc.

Rol de los PPAR que son receptores intracelulares capaces de modular el funcionamiento de los órganos metabólicamente activos.

Epidemiología

Datos epidemiológicos afirman que

Una de cada tres o cuatro personas mayores de 20 años, cumple criterios para diagnóstico de SM

Además

La prevalencia aumenta con la edad

Y es un poco más

Frecuente en mujeres

Por diversos factores como

Raza, malnutrición materno infantil, cambio en el estilo como urbanización, envejecimiento de la población, etc.

Síndrome metabólico en la infancia y adolescencia

El

Estilo de vida es un modo de vida individual

Que se relaciona directamente

Con el síndrome metabólico

Las dietas con productos

Ricos en grasa saturada, muy hipercalóricos y elaborados con apenas productos naturales

Eleva la posibilidad de

Padecer síndrome metabólico

En

Niños y jóvenes

Otros factores son

Estado posmenopáusico, tabaco y una historia familiar de SM

Resistencia insulínica y riesgo cardiovascular

El SM se asocia a

Resistencia a la insulina e hiperinsulinemia

La resistencia a la insulina se asocia con

Factores de riesgo cardiovascular

Como la

Diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia aterogénica, etc.

Además, la resistencia a la insulina reduce

La actividad de la lipasa lipoproteína intravascular

Reduciendo la remoción de

IDL y remanentes de quilomicrones

Obesidad

Se produce por el resultado de

Un desbalance energético, aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético

Se clasifica en

**Obesidad I- IMC ≥ 30 - 34.9m².
Obesidad II- IMC ≥ 35 - 39.9 kg/m².
Obesidad III- IMC ≥ 40 kg/m².**

Obesidad primaria

Es un

Desequilibrio de energía requerida y gastada

Entre

Aporte de grasas y oxidación lipídica

Obesidad secundaria

Se asocia al acumulo de

Grasa corporal excesivo por factores genéticos, hipotalámicos y endocrinopatías

Por una

Alimentación excesiva

Y dietas

Ricas en energía y con escasos nutrientes

Componentes del peso corporal

Describe

La composición

Masa magra

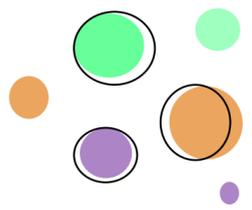
Incluye la del

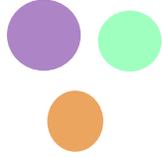
Encéfalo, esqueleto y tejido adiposo

Masa sin grasa

Se divide en

Agua, proteínas y componentes minerales





Bibliografía

Universidad del Sureste. (2021). Antología de nutrición en obesidad y síndrome metabólico. PDF. Recuperado de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/e42678169e6c5d04a49ee00429760bcd-LC-LNU601.pdf>