

**Nombre de alumno: Ayla Ebed Zacarías  
Bartolón**

**Nombre del profesor: Daniela Monserrat  
Méndez Guillen**

**Nombre del trabajo: [Supernota](#)**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Nutrición en obesidad y  
síndrome metabólico**

**Grado: 6° cuatrimestre**

**Grupo: “A”**

# RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL

## Factores de riesgo cardiovascular emergentes

Las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las causas más importantes de discapacidad y muerte prematura en todo el mundo.

El problema subyacente es la aterosclerosis, que progresa a lo largo de los años, de modo que cuando aparecen los síntomas, generalmente a mediana edad, suele estar en una fase avanzada.



## Influencias psicológicas de la enfermedad cardio metabólica



La enfermedad cardiometabólica se produce por el resultado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético, podría contribuir al desarrollo y mantenimiento de la obesidad. Se ve mediada por factores genéticos se encuentran modulados por factores de comportamiento y una marcada influencia del ambiente, constituyendo un arquetipo de la herencia multifactorial.

## Psicopatología y síndrome metabólico.

La obesidad es un factor causal de enfermedades somáticas (síndrome metabólico, enfermedad cardiovascular, cáncer, daño hepático, trastornos endocrinológicos y en la fertilidad, enfermedades respiratorias, artropatías, etc.). Además, se asocia con trastornos psiquiátricos frecuentes (depresión, ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, etc.), es causa de complicaciones psicosociales (baja autoestima, acoso escolar, estigmatización social), y tal vez sea un marcador de rasgo de otras condiciones psicopatológicas primarias (trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno bipolar).



Los datos epidemiológicos existentes no permiten extraer conclusiones firmes sobre la asociación entre depresión y obesidad, pero hay estudios de intervención que prueban cómo la pérdida de peso excesivo disminuye los síntomas de la depresión y que la depresión predice peor resultado en la terapia bariátrica. Se han postulado causas neurobiológicas comunes a la depresión y a la obesidad que involucran estados inflamatorios y alteraciones del eje hipotálamo-hipófiso-adrenal, pero se ha señalado que hasta un 86% de la asociación entre depresión basal y obesidad ulterior es atribuible a los antidepresivos.

## Enfermedad mental y síndrome metabólico

La relación de los trastornos neurológicos con la obesidad se asocia al descubrimiento de las leptinas en 1994, gracias al cual se dilucidado muchos otros mecanismos hormonales que participan en la regulación del apetito y consumo de alimentos, así como en los patrones de almacenamiento en el tejido adiposo y en el desarrollo de resistencia a la insulina.

