



Nombre de alumno:

Elisa Fernanda Navarro Arizmendi

Damaris Gabriela Pérez Santizo

Nombre del profesor: Nayeli Morales

Nombre del trabajo: Tesis

Materia: Seminario de tesis

Grado: 8

Grupo: LNU

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Marzo de 2023.

INNOVACIONES ACTUALES EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

Tipo de investigación:

BÁSICA O TEÓRICA:

La investigación tiene tendencia teórica ya que se basa en fuentes bibliográficas para poder recabar información y fundamentar el tema. Busca desarrollar la rama de la ciencia de la salud hablando del conocimiento que se tiene y se obtendrá respecto a la obesidad y su tratamiento.

NO EXPERIMENTAL:

La investigación tiene tendencia no experimental ya que se observan situaciones existentes de diversos tratamientos.

Independiente:

- Tratamiento en obesidad

Dependiente:

- Personas con obesidad
- Familiares
- Malos hábitos
- Edad

La investigación tiene enfoque cuanti-cualitativo porque se centra en la recolección numérica de resultados en los pacientes que son sometidos a diversos tratamientos y su vez indagar las ventajas y desventajas que estos tratamientos conllevan, analizando y observando los resultados en su entorno real.

La investigación llevada a cabo será mixta debido a que se combina diferentes fuentes para la obtención de información y así mismo se observará cada resultado de las diversas innovaciones desde el contexto aplicado, a fin de profundizar el tema propuesto.

Planteamiento del problema

En el Hospital General María Ignacia Gandulfo es el lugar donde se detectan el mayor número de pacientes con obesidad y se recolectan los datos epidemiológicos. En cuanto al número de pacientes ingresados durante el semestre ENE-JUN 2022, obtuvimos que, de 2753 pacientes ingresados por diferentes comorbilidades, 23 pacientes se encuentran con obesidad.

La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Un índice de masa corporal (IMC) superior a 25 se considera sobrepeso, y superior a 30, obesidad. (SALUD, 2023)

El exceso de peso corporal es un proceso gradual que suele iniciarse en la infancia y la adolescencia a partir de un desequilibrio entre la ingesta y el gasto energético, determinados por factores genéticos y ambientales que llevan a un trastorno metabólico y, posteriormente, a la excesiva acumulación más allá del valor esperado para el género, la talla y la edad. (SCIELO, 2018)

En 1893, se utilizaba el extracto de tiroides en el tratamiento de la obesidad. En 1933 fue introducido el Dinitrofenol, con ello se incrementaba la tasa metabólica y la pérdida energética en forma de calor.

Las Anfetaminas (alfa-metil- β -fenetilamina) y sus derivados, se introdujeron en 1937, resultaban en la reducción de masa corporal, dependiente de la dosis. En 1967 la combinación de digitálicos, anfetaminas y diuréticos (Rainbow pills), empezó a utilizarse para la reducción de peso de forma manera rápida, pero con un riesgo muy elevado, de muerte súbita por arritmias.

En general las drogas para el tratamiento de la obesidad se clasifican según sus potenciales mecanismos de acción y los puntos del balance energético sobre los que actúan. De esta manera, las tres grandes categorías son: a) los que deducen la ingesta de alimentos; b) los que modifican el metabolismo intermediario y c) los que aumentan el gasto de energía. (SCIELO, 2007)

La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Una forma simple de medir la obesidad es el índice de masa corporal (IMC). Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilogramos por el cuadrado de la talla en metros. En el caso de los adultos, una persona con un IMC igual o superior a 30 es considerada obesa y con un IMC igual o superior a 25 es considerada con sobrepeso.

Es necesario hacer hincapié en que la falta de activación física, el consumo elevado de productos de bajo valor nutricional y contenido alto de azúcar, grasa y sal, la comida rápida, así como la ingesta habitual de bebidas azucaradas, son los motivos principales de este problema de salud. Añadimos además algunos otros factores como la genética, el nivel socioeconómico y los trastornos emocionales u hormonales.

La obesidad es uno de los principales factores de riesgo para numerosas enfermedades crónicas, entre las que se incluyen la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y los accidentes cerebrovasculares, así como varios tipos de cáncer. Además, los niños con sobrepeso tienen un mayor riesgo de tener sobrepeso o ser obesos en la edad adulta.

Alguna vez considerados problemas de países con ingresos altos, la obesidad y el sobrepeso están en aumento en los países con ingresos bajos y medios, especialmente en las áreas urbanas. (SALUD O. P.) (MÉXICO).

“Con el afán de llegar a una disminución de peso o una mejoría, la mayoría de las personas con esta patología recurren a tratamientos “milagrosos” e incluso intervenciones quirúrgicas dejándose llevar por publicidad y muchas veces por recomendaciones, sin darse cuenta el riesgo que conlleva, ya que el paciente se encuentra en un estado de salud vulnerable y podría afectar de manera atroz su vida.”

Es indispensable reconocer que el elemento central del tratamiento de la obesidad es un plan de alimentación adecuado que promueva un cambio de hábitos que lleve a una reducción de peso (o mantenimiento del peso) y permita una mejoría o prevención de las enfermedades asociadas a la obesidad.

Existe evidencia científica de que todas las dietas que lleven a una reducción energética sirven para la reducción de peso. Sin embargo, la mejor dieta es aquella que se adapta a las necesidades y características de cada persona.

Es importante que para poder iniciar un tratamiento se lleven a cabo cambios en los hábitos de cada persona, desde comenzar a beber más agua de lo habitual, hasta establecer horarios para realizar cada actividad, cambiar la forma en la que nos alimentamos y así mismo trabajar psicológicamente, realizar actividad física etc.

Un plan de alimentación adecuado debe estar ajustado a las preferencias, los problemas de salud y las posibilidades de cada persona que viven con obesidad, por ello debe ser diseñado y supervisado por un profesional de la nutrición.

Hipótesis

Llevar a cabo incorrectos tratamientos dietéticos, farmacológicos y quirúrgicos para la obesidad puede llevar a riesgos mayores a nivel metabólico y cardiovascular de los pacientes, llevar a malnutriciones, aumentar el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en pacientes predispuestos, y llevar a ganar el peso perdido. De la misma manera la falta de proteínas en este tipo de dietas es muy común y puede aumentar la mortalidad, por infarto generalmente en personas ya predispuestas, ya sea genéticamente o por enfermedades metabólicas que se complicaron.

Hipótesis: Entre más conocimientos se tenga de los diferentes tratamientos para reducir la obesidad, mejor manejo de los resultados y menos índice de efectos secundarios, alteraciones y riesgos de mortalidad.

Unidad de análisis:

- Personas con obesidad

Variable independiente:

- Tratamiento en obesidad

Variable dependiente:

- Personas con obesidad
- Familiares
- Malos hábitos
- Edad

Los tratamientos incorrectos no son la mejor alternativa, puesto que trae consigo riesgos a nivel nutricional y aumentan el riesgo de mortalidad; como nutriólogos tenemos el deber de promover hábitos saludables y crear conciencia sobre lo que estamos comiendo y sin duda esta no es la mejor manera.

Objetivo general

Conocer, analizar y compartir las innovaciones de tratamientos para llegar a una disminución de peso o una mejoría en pacientes con esta comorbilidad, con la finalidad de detectar los riesgos que conllevan y así posibilitar la explicación y función de cada tratamiento.

Objetivos específicos

- A. Describir las causas del desarrollo y las consecuencias que sufren los pacientes con obesidad
- B. Explicar la función de cada tratamiento y los riesgos que conllevan
- C. Analizar y evaluar los diferentes tratamientos e innovaciones
- D. Proponer alternativas de solución y ayudar en la adherencia a los cambios de estilo de vida e inducir y mantener la pérdida de peso

Justificación

El trabajo de investigación tiene una gran importancia para dar a conocer a la población, sobre la obesidad y los diversos tratamientos e innovaciones que existen en la actualidad, desde cómo fueron inventados hasta lo peligrosos o riesgosos que pueden llegar a ser para la salud.

Con este proyecto se contribuye académicamente a la generación de nuevos conocimientos, como los avances tecnológicos que están permitiendo que algunas operaciones, antes complicadas y de larga recuperación, se conviertan en procesos relativamente sencillos. Las dietas se hagan menos complicadas y con mayor facilidad y el paciente pueda disminuir peso y talla de manera factible.

La investigación trata de disolver pensamientos negativos y erróneos que se tienen en torno a las innovaciones para tratar dicha patología; es decir, las ventajas y desventajas que tiene cada tratamiento al ser llevado a cabo

Debido al mal uso que se le han dado a las dietas, cirugías, hasta tratamientos farmacológicos para tratar la comorbilidad, este proyecto contribuye socialmente a mejorar las condiciones de salud o proponer alternativas de solución y así mismo concientizar a la sociedad de las mejoras y riesgos que tienen a su vez.

Dentro del cumulo existente de información sobre las innovaciones es pertinente hacer hincapié en los aspectos erróneos que se tiene de los tratamientos ya que es importante que al tratar esta enfermedad sea valorada por un profesional de la salud con las recomendaciones y tratamientos adecuados.