

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 18 de Febrero de 2023.

OBESIDAD

Características:

1.- Se nos hace un tema de alta relevancia por el alto índice que tiene el país a nivel mundial

2.- Existe una amplia gama de investigación

3.- Conocemos de esta comorbilidad y podemos dominar

4.- Estamos obteniendo conocimiento para poder ayudar a las personas que lo necesitan

5.- Porque México ocupa el primer lugar de obesidad.

6.- La mayoría de pacientes que atenderemos son con esta comorbilidad.

7.- Identificar la causa de esta enfermedad en cada paciente (genética o malos hábitos)

8.- Realizamos recomendaciones para evitar o tratar esta condición.

9.- Hacer conciencia respecto a las consecuencias que conlleva esta condición.

10.- Porque nos hace feliz ver los resultados o avances que los pacientes tienen.

OBESIDAD

¿QUÉ?

- Sección del libro o del curriculum:

Recopilación de información ya trabajada, bibliografías anteriormente citadas.

- Tema general:

Obesidad

- Tema secundario:

Recomendaciones

- Palabras clave:

Sobrepeso, obesidad, recomendaciones, tejido adiposo

- Materia

Seminario de Tesis.

¿DÓNDE?

- Países

México.

- Ciudades relacionados

La Región XV Meseta Comiteco Tojolabal

- Regiones geográficas

Comitán de Domínguez, Chiapas.

- Edificios

Hospital

¿CUÁNDO?

- Época

Actual

- Contexto histórico

Los primeros registros que se tienen de la obesidad en la literatura científica fueron documentados a mediados del siglo XVI. La primera introducción de la palabra obesidad fue en el libro de medicina de Noha Biggs, “medical practitioner and social reformer” en 1651.

- Acontecimiento concretos

Familiares con obesidad.

- Fechas

ENERO 2023 – JULIO 2023

¿QUIÉN?

- Autores protagonistas

Elisa Fernanda Navarro Arizmendi

Damaris Gabriela Pérez Santizo

- Personas entrevistadas

Pacientes con obesidad

- Investigadores relacionados

LNU. Azucena Carolina

LNU. Alejandra Guadalupe Zenteno

- Personajes históricos

Hipócrates, fue el primero en asociar la obesidad y la muerte súbita.

Platón, asocio la obesidad con la disminución de la esperanza de vida.

¿CÓMO?

- Tecnología

Computadora, celular, internet.

- Descubrimientos

Cirugías: Gastrectomía vertical laparoscópica, bypass gástrico.

Suplementos como tratamiento para la comorbilidad

- Inventos

Basculas de bioimpedancia, plicometro, cinta métrica

- Métodos

Investigación

- Documentos, objetos, maquetas

Registros de pacientes ingresados con obesidad al hospital General “María Ignacia Gandulfo”

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 observara 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)

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.

