



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Obesidad y desnutrición

Parcial: 3 parcial

Nombre de la materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar

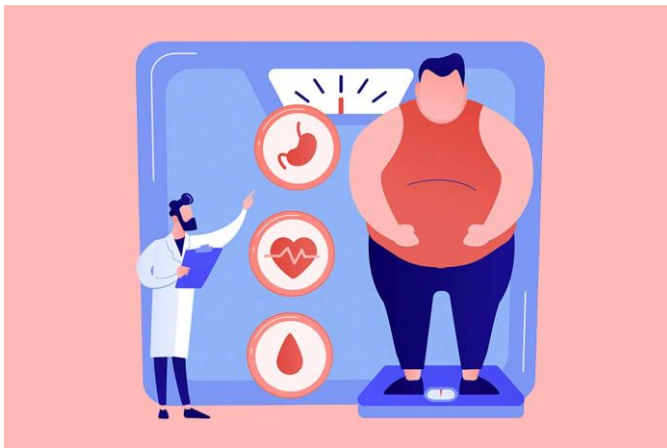
Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Quinto Cuatrimestre

OBESIDAD

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.

El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²).



PROBLEMAS NUTRICIONALES

MALNUTRICION

Falta de nutrientes en el cuerpo.

La malnutrición ocurre cuando el cuerpo no obtiene suficientes nutrientes. Las causas son una dieta deficiente, trastornos digestivos y otras enfermedades.

Los síntomas son fatiga, mareos y pérdida de peso. La desnutrición no tratada puede causar retraso mental o incapacidad física.

El tratamiento debe enfocarse en las afecciones subyacentes y el reemplazo de los nutrientes faltantes.



DIFERENCIAS ENTRE DESNUTRICION Y MALNUTRICION

Una persona sufre de desnutrición cuando tiene un déficit alimentario. Es decir, no come todo lo que debería. En cambio, un individuo malnutrido puede ingerir alimentos incluso en exceso, pero no son sanos.

La diferencia se ve reflejada en los síntomas: la persona desnutrida presenta palidez, ojeras, pelo quebradizo, caída de cabello, uñas débiles, sin ánimos de realizar ninguna actividad. En los países en vías de desarrollo existen muchos más casos de desnutrición, mientras que los casos de malnutrición son más comunes en países desarrollados como España, donde consumen en gran cantidad alimentos ricos en grasas y azúcares, es decir, un exceso de calorías.

DESNUTRICION

Afección que se presenta cuando no se obtienen calorías suficientes o la cantidad adecuada de nutrientes principales, como las vitaminas y los minerales, que se necesitan para una buena salud. La desnutrición se puede presentar cuando faltan nutrientes en la alimentación o cuando el cuerpo no puede absorber los nutrientes de los alimentos. El cáncer y el tratamiento de cáncer pueden causar desnutrición.



OBESIDAD ALIMENTICIA

Predomina en las zonas de la cara, cuello, espalda y tórax. Su causa son los excesos de una mala alimentación. Si estos se continúan dando, puede evolucionar y ser altamente peligrosa para el organismo. Síntomas: sensación de calor corporal anormal y una transpiración excesiva.



OBESIDAD GLUTEA

Se localiza de la cintura hasta las rodillas, provocando un aspecto muy característico, sobre todo en la zona interna de las piernas.

Comienza en la infancia y pubertad, agarrándose en los embarazos, por desajustes hormonales, intervenciones ginecológicas y al llegar la menopausia.



OBESIDAD METABOLICA PREDIABETICA

Se localiza en el vientre y se manifiesta por un aspecto blanco. Produce una sensación de calor excesivo y de hinchazón del vientre, aunque se coma muy poco. La acumulación de grasa se produce no progresivamente, sino de forma brusca, y suele ser frecuente durante el tratamiento de ciertas enfermedades, con la ingesta de anticonceptivos hormonales o durante el embarazo.

TIPOS DE OBESIDAD

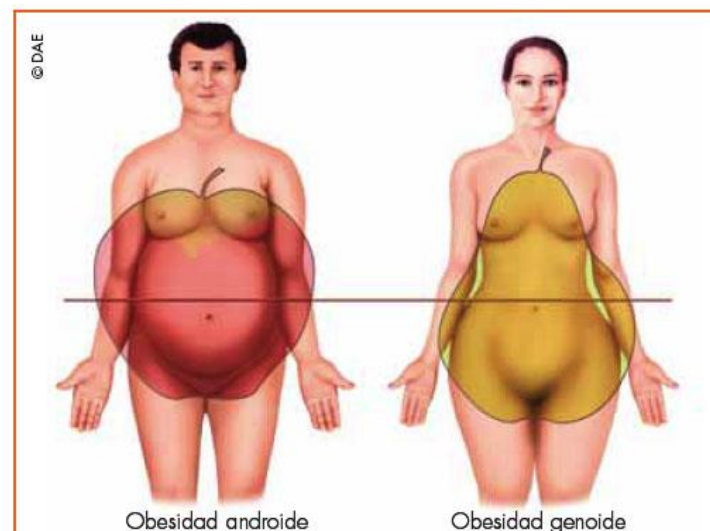
OBESIDAD CIRCULATORIA VENOSA

Este tipo de obesidad se produce en los miembros inferiores y es de origen genético. Se diferencia de la obesidad circulatoria capilar porque se agarra durante los embarazos y con la hinchazón de las paredes venosas y formación de coágulos (flebitis o periflebitis).



OBESIDAD POR SEDENTARISMO

Es cada vez más común. La grasa se acumula en forma de flotador y suele aparecer cuando se produce una reducción considerable de actividad física sin una reducción del consumo de grasas e hidratos de carbono.



OBESIDAD HEREDITARIA FAMILIAR

Es un tipo de obesidad que se presenta como una acumulación de grasa y celulitis fría en la parte superior externa de las nalgas y glúteos, y como una acumulación caliente por encima del pubis, aunque no suele llegar a producir una estética muy desproporcionada. Este tipo de obesidad evoluciona como brotes sucesivos en ciertos momentos críticos de la vida.

Síntomas: frialdad excesiva en las nalgas y una sensación generalmente leve de hinchazón tras la ingesta de alimentos.



OBESIDAD CIRCULATORIA CAPILAR

En este tipo de obesidad, la grasa se acumula de forma invasiva, tanto en miembros superiores como inferiores y está ligada a la herencia genética. Suele aparecer como celulitis en la pubertad y se va agarrando hasta llegar a ser un problema circulatorio grave.



Bajo peso: IMC <18,5 kg/m²

Normopeso: IMC 18,5 - 24,9 kg/m²

Sobrepeso: IMC 25 -29 kg/m²

Obesidad grado 1: IMC 30-34 kg/m²

Obesidad grado 2: IMC 35-39,9 kg/m²

Obesidad grado 3 u obesidad mórbida: IMC 40-49,9 kg/m²

Obesidad grado 4 u obesidad extrema: IMC >50 kg/m²



MARASMO

El marasmo (también llamado forma seca de la desnutrición calórico-proteica) causa pérdida de peso y depleción de la grasa y de la masa muscular. En los países con altas tasas de inseguridad alimentaria, el marasmo es la forma más común de DCP en niños.



DESNUTRICION

Existen cuatro tipos principales de desnutrición: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y carencias de vitaminas y minerales. Por causa de la desnutrición, los niños, en particular, son mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte.



Tanto en el marasmo como en el kwashiorkor, la inmunidad mediada por células está alterada, con lo que aumenta la predisposición a las infecciones. Las infecciones bacterianas (p. ej., neumonía, gastroenteritis, otitis media, infecciones urinarias y sepsis) son frecuentes. Las infecciones causan liberación de citocinas, que a su vez llevan a anorexia, empeoran la pérdida de masa muscular y causan una marcada disminución de los niveles séricos de albúmina.



KWASHIORKOR

El kwashiorkor (también llamado la forma edematosa o húmeda) es un riesgo que se observa luego del abandono temprano de la lactancia materna, que suele suceder cuando nace un hermano menor que desplaza al otro del pecho. Los niños con kwashiorkor tienden a ser mayores que los afectados por marasmo. El kwashiorkor también puede ser resultado de una enfermedad aguda, con frecuencia gastroenteritis u otra infección (probablemente, en estos casos es secundario a la liberación de citocinas), en un niño que ya tiene desnutrición calórico-proteica



Bibliografía

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad%20se%20definen%20como%20una%20acumulaci%C3%B3n,la%20obesidad%20en%20los%20adultos.>

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/desnutricion>

<https://www.obymed.es/tipos-de-obesidad/>

<https://www.clinicpoint.com/blog/159/cuantos-tipos-obesidad-existen>

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-nutricionales/desnutrici%C3%B3n/desnutrici%C3%B3n-cal%C3%B3rico-proteica-dcp>