



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Jenifer Elizabeth Velasco Hidalgo*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Nutrición en obesidad y síndrome metabólico*

*Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillen*

*Nombre de la Licenciatura: Nutrición*

*Cuatrimestre: 6°*

*Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de mayo de 2023*

# Unidad 1

## SÍNDROME METABÓLICO

Constituido por un conjunto de alteraciones como: obesidad abdominal, dislipidemia aterogénica, hipertensión arterial, hiperglucemia, y se acompaña de un estado protrombótico proinflamatorio y

Se asocia a un incremento cinco veces mayor en la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y en 2-3 veces la prevalencia de enfermedad cardiovascular

### CONCEPTOS EN LA PATOGENIA

- 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 muchas de las alteraciones observadas en el SM.

## OBESIDAD Y SÍNDROME METABÓLICO

El tejido adiposo en los obesos es insulinoresistente, lo que eleva los ácidos grasos libres (AGL) en el plasma.

La resistencia a la insulina puede generar obesidad abdominal por la lipotoxicidad

El estado proinflamatorio asociado a la obesidad se explica por la presencia de células inflamatorias entre las células adipocitarias y por la actividad inflamatoria propia de los adipocitos

## ADIPONECTINA

Citoquina antiinflamatoria producida exclusivamente por los adipocitos. Es capaz de aumentar la sensibilidad a la insulina e inhibir varios pasos en el proceso inflamatorio. También disminuiría la producción hepática de glucosa y la lipólisis.

## EPIDEMIOLOGIA

América Latina tiene una población de casi 550 millones de habitantes y se espera un incremento del 14% en los próximos 10 años.

## SÍNDROME METABÓLICO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

### FACTORES PRINCIPALES

- Obesidad
- Insulinoresistencia

Se caracteriza por una respuesta defectuosa o anormal a la acción de la insulina

## RESISTENCIA INSULINICA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

El Sx metabólico se asocia a la resistencia a la insulina e hiperinsulinemia

La resistencia a la insulina se caracteriza por una menor actividad biológica de la hormona que se expresa en sus diferentes acciones metabólicas, siendo la más evidente en el metabolismo de la glucosa

Reduce la actividad de la lipasa lipoproteica intravascular, reduciendo la remoción de IDL y remanentes de quilomicrones, que también son lipoproteínas aterogénicas.

# Unidad 1

## OBESIDAD

### ¿QUÉ ES?

El sobrepeso y la obesidad son una acumulación anormal o excesiva de grasa en el cuerpo que se corresponde con un aumento de peso corporal.

### ETIOLOGIA

Se produce por el resultado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético, este exceso conduce al progresivo aumento de la grasa corporal y la obesidad

### CLASIFICACION

- Obesidad primaria: aparece cuando existe un balance energético positivo, siendo que el tejido adiposo es el único tejido del cuerpo que puede cambiar su tamaño tras haber alcanzado la edad adulta, con capacidad de aumentar el volumen y el número de celular, dependiendo de la necesidad de almacenar energía.
- Obesidad secundaria: acumulo de grasa corporal excesivo procedentes de factores genéticos, hipotalámicos, también se asocia a endocrinopatías, los pacientes que presentan un insulinoma pueden desarrollar una obesidad, la secreción aumentada de cortisol puede asociarse a la obesidad.

### COMPONENTES DEL PESO CORPORAL

- Se divide
- Masa grasa: comprendiendo toda la grasa incluida la del encéfalo, esqueleto y tejido adiposo
  - Masa sin grasa: se divide en agua, proteínas y componentes minerales y se utiliza como sinónimo de masa corporal magra, siendo está la parte del cuerpo que no tiene tejido adiposo

La masa del cuerpo se divide

- Esencial: es la necesaria para el funcionamiento fisiológico normal, se encuentra en pequeñas cantidades
- Almacenada: la principal reserva de energía del cuerpo es la grasa almacenada en forma de triglicéridos en los depósitos formados en el tejido adiposo procedente de la dieta llegan al hígado formando parte de los quilomicrones y es la enzima lipoproteína lipasa (LPL) la que los extrae de la sangre

### HIPOTALAMO

Estructura más importante y conocida del Sistema Nervioso Central en relación al control de la ingesta alimentaria, por lo que cualquier alteración en las estructuras nerviosas que gobiernan la ingesta, bien a través de la saciedad o el hambre, pueden conducir a la obesidad

# Bibliografía

Universidad del Sureste, 2023. Antología de nutrición en obesidad y síndrome metabólico .PDF. Recuperado el 19 de mayo de 2023

[e42678169e6c5d04a49ee00429760bcd-LC-LNU601 \(1\).pdf](#)