



NOMBRE DE ALUMNO: MONTSERRAT HERNÁNDEZ REGALADO

NOMBRE DEL PROFESOR: DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINÓPICO

MATERIA: NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO

GRADO: SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO: LNU17EMC0121-A

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A: 19 DE MAYO DEL 2023

SINDROME METABOLICO

INTRODUCCION AL SINDROME METABOLICO

es el conjunto de anomalías metabólicas consideradas como un factor de riesgo para desarrollar enfermedad cardiovascular y diabetes

se ha descrito que la insulina resistencia como el pilar para el desarrollo de las alteraciones que conforman el mismo como son:

- Obesidad
- Presión arterial
- Hiperglucemia
- Dislipidemia

FISIOPATOLOGIA Y CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

El síndrome metabólico es un conjunto de anomalías relacionadas por una combinación de factores genéticos y factores del estilo de vida como:

- la sobrealimentación
- la inactividad
- disminución de actividad física

se podría diagnosticar por:

- incremento de la circunferencia abdominal
- elevación de triglicéridos
- disminución del colesterol HDL
- elevación de la presión arterial
- elevación de la glucosa en ayunas

EPIDEMIOLOGIA

el síndrome metabólico aumenta la probabilidad con la edad y dependiendo del tipo de población, el rango de edad y el sexo

factores principales:

- Tipo de dieta
- Edad
- Raza

SINDROME METABOLICO

SX METABOLICO EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA

se da la insulinoresistencia en niños y jóvenes y esto afecta a los factores ambientales como :

- hábitos alimenticios
- act. física

y genera una mala calidad de vida

factores que incrementan el riesgo son:

- tabaco
- genética
- posmenopausia

RESISTENCIA A LA INSULINA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

La resistencia a la insulina se define como una condición caracterizada 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.

Esto se manifiesta en órganos y tejidos como el hígado, tejido adiposo y muscular y también en el endotelio. La resistencia a la insulina es el defecto más importante en la patogenia de la intolerancia a la glucosa y de la diabetes mellitus tipo 2.

OBESIDAD

La obesidad provoca una expansión (hipertrofia) progresiva de los adipositos y posteriormente puede reducirse la fuente de sangre a los adipositos con una hipoxia consecuente

las adipocitoquinas dan como resultado una inflamación localizada en el tejido adiposo que propaga una inflamación sistémica global asociada como el desarrollo de comorbilidades relacionadas con la obesidad

FUENTES DE CONSULTA:

LIBRO. (n.d.). Retrieved May 20, 2023, from
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/e42678169e6c5d04a49ee00429760bcd-LC-LNU601.pdf>