



**Nombre de alumno: Tayli Jamileth  
Cifuentes Pérez**

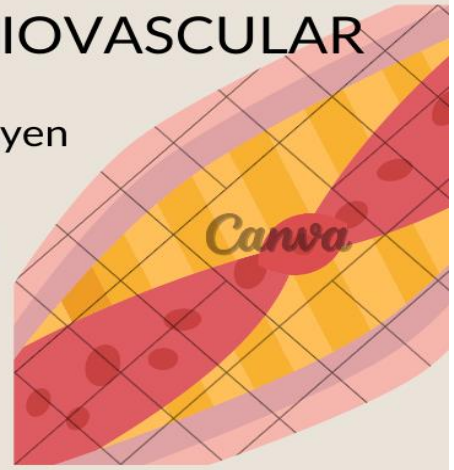
**Nombre del profesor: Daniela  
Montserrat Méndez Guillen**

**Nombre del trabajo: Super nota**  
**Materia: Nut. En síndrome metabólico**  
**Grado: 6to. cuatrimestre**  
**Grupo: Nutrición**

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de julio de 2023

# FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

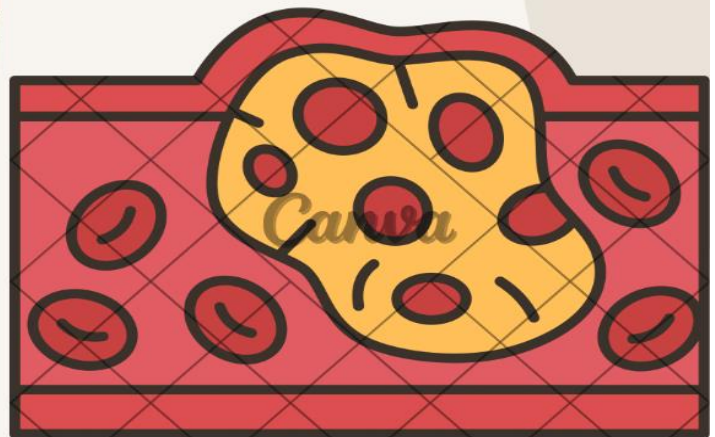
Las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las causas más importantes de discapacidad y muerte prematura en todo el mundo. El problema subyacente es la aterosclerosis



La modificación de los factores de riesgo puede reducir los episodios cardiovasculares y la muerte prematura tanto en las personas con enfermedad cardiovascular establecida como en aquellas con alto riesgo cardiovascular debido a uno o más factores de riesgo.



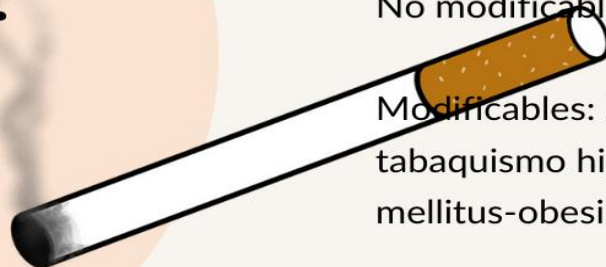
Las enfermedades de origen vascular que tienen como base común el estrechamiento de la luz arterial por lesiones ateroscleróticas constituye una causa frecuente de morbilidad por un grupo de enfermedades



Estos factores pueden ser de origen genético o medioambientales

No modificables: edad, sexo, raza, genes

Modificables: hipertensión arterial-tabaquismo hiperlipoproteinemia-diabetes mellitus-obesidad y sedentarismo



# INFLUENCIA PSICOLÓGICAS DE LA ENFERMEDAD CARDIOMETABÓLICA

La enfermedad cardiometabólica se produce por el resultado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético, podría contribuir al desarrollo y mantenimiento de la obesidad



Aumentando así la mortalidad de patologías como: cerebrovasculares y cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2, apnea del sueño, enfermedades gastrointestinales, artrosis y cáncer e infertilidad en ambos géneros.



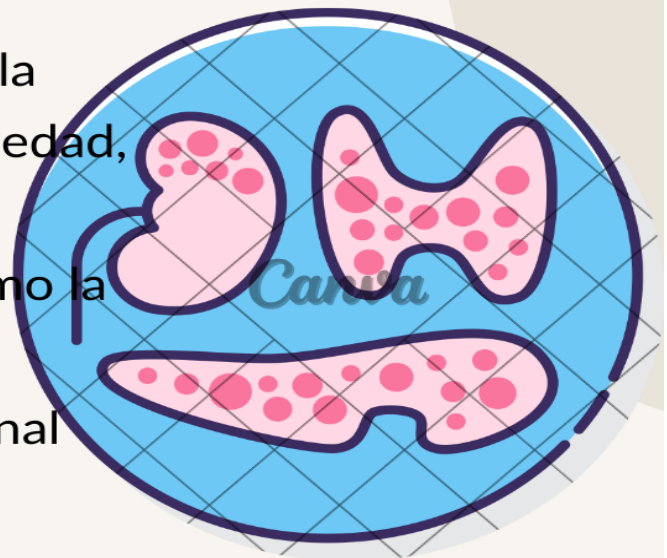
El hipotálamo es la estructura más importante y conocida del Sistema Nervioso Central en relación al control de la ingesta alimentaria



Los neurotransmisores también se ven involucrados con carácter inhibitorio o activador, en la modificación de la ingesta alimentaria actuando sobre el hipotálamo a diferentes niveles gobiernan la ingesta a través de la saciedad y hambre= obesidad



El principal determinante de la cantidad de comida es la saciedad, una respuesta a factores endocrinos y neuronales, como la distensión del intestino y la liberación del péptido intestinal colecistocinina (CCK)

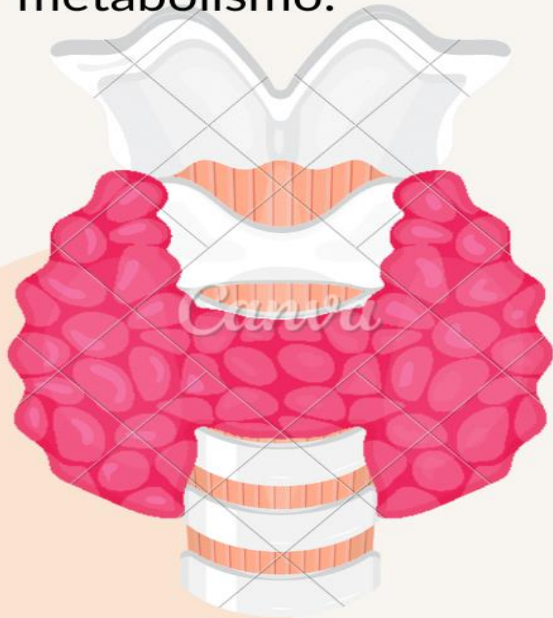
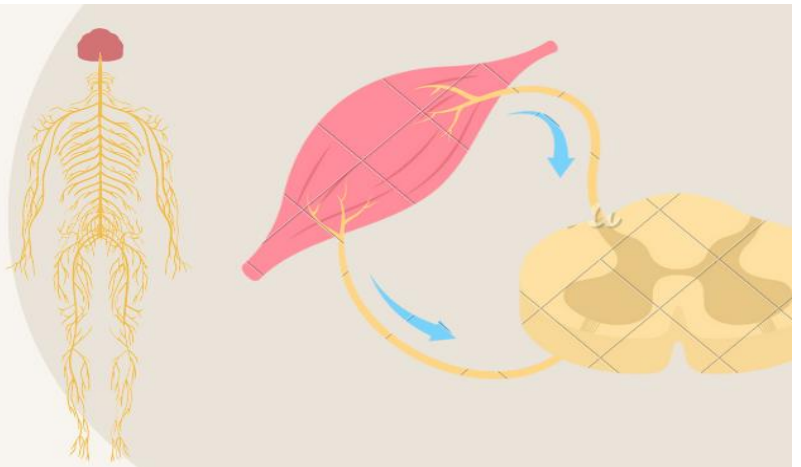


El sistema nervioso central regula el balance energético y el peso corporal mediante 3 mecanismos

Actúa sobre el comportamiento, incluyendo la ingesta y la actividad física



Efectos sobre el sistema nervioso autónomo, que regula el gasto energético y otros aspectos del metabolismo.



Efectos sobre el sistema neuroendocrino, incluyendo la secreción de hormonas como la hormona del crecimiento, hormona tiroidea, cortisol, insulina y esteroides sexuales

## PSICOPATOLOGÍA Y SÍNDROME METABÓLICO

La obesidad es un factor causal de enfermedades somáticas (síndrome metabólico, enfermedad cardiovascular, cáncer, daño hepático, trastornos endocrinológicos y en la fertilidad, enfermedades respiratorias, artropatías, etc.)



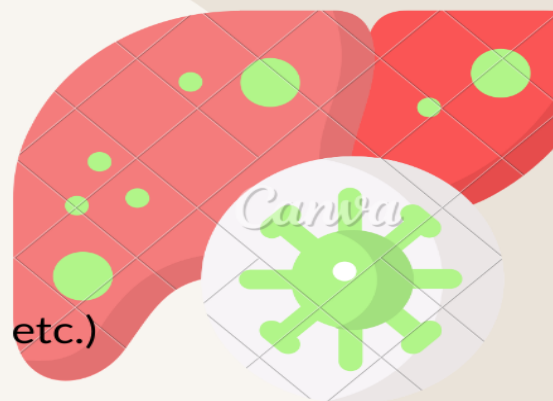
Además, se asocia con trastornos psiquiátricos frecuentes: depresión, ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, etc

Es causa de complicaciones psicosociales: baja autoestima, acoso escolar, estigmatización social)



## ENFERMEDAD MENTAL Y SÍNDROME METABÓLICO

La obesidad es un factor causal de enfermedades somáticas (síndrome metabólico, enfermedad cardiovascular, cáncer, daño hepático, trastornos endocrinológicos y en la fertilidad, enfermedades respiratorias, artropatías, etc.)



Las leptinas y ghrelinas son consideradas complementarias en su influencia sobre el apetito, las ghrelinas producidas por el estómago, modulan el control del apetito a corto plazo



La leptina es producida por el tejido adiposo para señalar las reservas de grasa almacenadas en el organismo y mediar el control del apetito a largo plazo



Se define al trastorno mental severo como aquel trastorno mental grave, de duración superior a 2 años que conlleva un deterioro cognitivo y un grado moderado-severo de discapacidad y disfunción social



Los criterios más consensuados son los del Instituto Nacional de Salud Mental de EEUU en 1987 (NIMH, 1987), que incluye tres dimensiones

Diagnóstico: Incluye los trastornos psicóticos

Esquizofrenia

Trastorno esquizoafectivo

Trastorno bipolar

Trastorno obsesivo compulsivo grave

Trastorno depresivo recurrente

Trastorno de personalidad grave



la mayoría presenta conductas de alimentación compulsiva, realizan una dieta pobre en fibra y suelen ser consumidores habituales de sustancias excitantes como el alcohol, cafeínas, etc



Universidad del Sureste, antología de nutrición en obesidad y síndrome metabólico, recuperado el 27 de julio del 2023. Paginas 73-93

[e42678169e6c5d04a49ee00429760bcd-LC-LNU601.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](https://plataformaeducativauds.com.mx/e42678169e6c5d04a49ee00429760bcd-LC-LNU601.pdf)