



CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumna: Alejandra Pérez Gómez

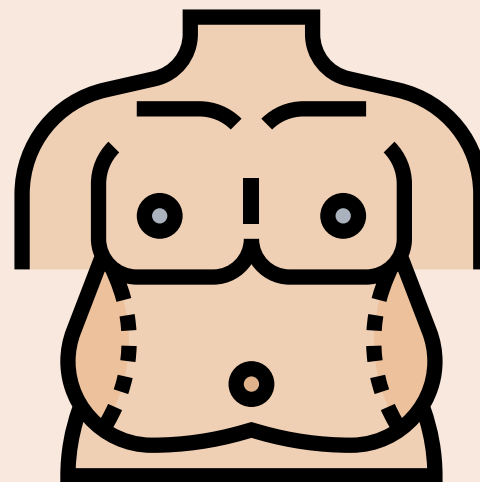
Nombre de la Materia: Sobrepeso y Obesidad

Parcial: 2º

Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre 8º

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 10 de febrero de 2024.





ETIOPATOGENIA DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD

La obesidad se ha considerado como una enfermedad de inactividad, ligada a un estilo de vida sedentario, problema de salud mental y factor de riesgo de múltiples enfermedades.

Factores genéticos, fisiológicos y ambientales.

Sociocultural: La figura ideal en la última década es un cuerpo delgado y buena condición física.

Psicológico: Para entender la conducta de las personas con exceso de peso corporal hay que comprender lo que significa comer.

Patrón conductual: La autopercepción del individuo conlleva la necesidad de abstenerse en consumir determinados tipos o cantidades de alimentos.

Fisiopatología: La energía proviene de carbohidratos, proteínas y grasas. Los alimentos que no se consumen como energía se almacenan y por lo tanto es grasa que origina la obesidad.

Genéticos: Existe evidencia de la participación de los genes en el origen de la obesidad. Familiares de primer grado pueden ser obesos.

Ambientales: Mientras la pobreza disminuye en países en vías de desarrollo, ha aumentado proporcionalmente la obesidad.

AUMENTO DE PESO EN INTERVENCIÓN DE MEDICAMENTOS

Existen fármacos que provocan directamente aumento de peso. Existe un efecto directo del fármaco sobre el metabolismo

Entre estos fármacos se encuentran la cortisona, los betabloqueantes, antidepressivos, neurolepticos, litio, sulfonilurea, antialérgicos, flunarizina, pregabalina, antiinflamatorios, etc.

ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD



COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA OBESIDAD

Los niños obesos y adolescentes pueden verse afectados por dislipidemias, resistencia insulínica, intolerancia a glucosa

Trastornos metabólicos y endocrinos, cardiovasculares, respiratorios y digestivos

Hipertensión arterial: La obesidad es la principal causa, ha aumentado en niños y sigue presente en la adultez temprana.

Dislipidemia: Frecuente en niños y adolescentes obesos, por aumento de triglicéridos, colesterol, total y LDL.

Complicaciones endocrinas: Resistencia insulínica, intolerancia a la glucosa.

Hiperandrogenismo: Exceso de grasa abdominal.

Síndrome metabólico: Coexistencia de tres o más elementos de los anteriores.

Colelitiasis: Cálculos en la vesícula en niños.

Complicaciones ortopédicas: Patología osteoarticular es secundaria al sobrepeso. **Hipotiroidismo:** Fallo tiroideo.

Trastornos neurológicos, oncológicos, ginecológicos y cutáneos

Oncológicos: Cáncer de endometrio, adenocarcinoma de esófago, cáncer gástrico del cardias, cáncer de hígado, cáncer de riñón, meloma múltiple, Meningioma, cáncer de páncreas.

Ginecológicas: Trastornos menstruales, ausencia y atrasos.

Cutáneas: La obesidad altera la barrera epidérmica de la piel, por lo que hay una pérdida epidérmica de agua y piel seca.

Trastornos óseos y articulares

El sobrepeso aumenta el riesgo para desarrollar osteoartritis de rodilla principalmente en mujeres. Lo que provoca una reducción en la masa ósea que determina incremento en el riesgo de fracturas, siendo las más comunes fractura por compresión de cuerpos vertebrales, del tercio distal de radio y fractura de costillas.

