



**Nombre de alumno:** SYLVIA MILETH GUTIERREZ CITALAN

**Nombre del profesor:** DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

**Nombre del trabajo:** MAPA SINOPTICO UNIDAD 2

**Materia:** SOBRE PESO Y OBESIDAD

**Grado:** OCTAVO CUATRIMESTRE

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de febrero de 2024

# Etiopatogenia de la obesidad

## Etiopatogenia de sobre peso y la obesidad

### Perfil psicológico del obeso

Es un problema de salud mental y factor de riesgo de múltiples enfermedades potencialmente graves.

Influyendo en los factores socioculturales tales como la influencia de la cultura en los parámetros de la "figura ideal" y la repercusión de la conducta alimentaria

### Sociocultural

El énfasis en el atractivo físico, el deseo y el esfuerzo por lograr un cuerpo esbelto, es una condición que afecta a todos los grupos de edad.

Estudios revela que alrededor de 40 por ciento de los hombres y 50 por ciento de las mujeres están a disgusto con su cuerpo

### Psicologico

El hallazgo habitual es que el paciente asocie el comer con una fuente de placer, liberadora de tensión y conflicto.

Alrededor de 98% aceptan comer en exceso cuando tienen sentimientos o afectos negativos condición que obviamente repercute en el peso

### Patrón conductual

lleva a la necesidad de abstenerse en consumir determinados tipos o cantidades de alimentos, esto desencadena una sensación de pérdida de autocontrol

La familia es un sector importante en la conducta del ser humano, lo frecuente es que exista más de un obeso en la familia

## Factores genéticos, fisiológicos y ambientales

### Fisiopatología

De acuerdo con la primera ley de la termodinámica, la obesidad es el resultado del desequilibrio entre el consumo y el aporte de energía.

proviene de 3 fuentes:  
- Carbohidratos,  
- Proteínas  
- Grasas

Los alimentos que no se consumen como energía, se almacenan, y por lo tanto, es la grasa la principal fuente de almacén y origen de la obesidad.

### Factores geneticos

El gen ob es responsable de la leptina y se expresa igualmente en humanos, es descrito en varias familias con obesidad temprana, acompañada de alteraciones neuroendocrinas

-(POMC), produce obesidad severa por fallo en la síntesis  
-La ausencia de POMC causa insuficiencia suprarrenal por déficit

### Fisio patología de la obesidad

Los triglicéridos son hidrolizados por la lipoproteinlipasa localizada en los capilares endoteliales, introducidos en el adiposito y reesterificados como triglicéridos tisulares.

los ácidos grasos son almacenados en forma de triglicéridos; por eso, cuando la ingestión supera el gasto, se produce la obesidad

### Factores ambientales

Países industrializados o en vías de desarrollo en los cuales la dieta es rica en grasas y carbohidratos, y los hábitos sedentarios han aumentado con el desarrollo económico

a medida que la pobreza ha disminuido en países industrializados o en vías de desarrollo, ha aumentado en forma proporcional la obesidad.

# Etiopatogenia de la obesidad

Aumento de peso e intervención de medicamentos

La proporción y cantidad de alimentos ingeridos, como carbohidratos, proteínas y grasas, está destinada a convertirse en energía y en elementos celulares, o a almacenarse en forma de grasa

## Fármacos

- Cortisona
- Los betabloqueantes
- Antidepresivos
- Neurolépticos
- Litio
- Las sulfonilureas (un tipo de antidiabéticos) y la insulina
- Algunos antialérgicos
- Flunarizina
- Pregabalina
- Los antiinflamatorios
- Tratamientos de fertilidad
- Un caso particular es el de los DIUS

Trastornos metabólicos y endocrinos, cardiovasculares, respiratorios y digestivos

## Hipertensión arterial

La obesidad es la principal causa de HTA en la edad pediátrica y estarían involucrados en su Genesis, hormonales, metabólicas, como la resistencia a la insulina

## Colelitiasis

Puede presentarse con episodios de dolor tipo cólico, también con dolor mas leve en el epigastrio

## Dislipidemia

Es frecuente encontrar niveles de colesterol alto en niños y adolescentes obesos, con un perfil de lipoproteínas caracterizadas por un aumento de triglicéridos

## Hipotiroidismo

Se caracteriza por manifestaciones clínicas y bioquímicas de fallo tiroides y déficit de disponibilidad de hormona tiroidea en los tejidos diana

## Complicaciones endocrinas

Resistencia a la insulina, intolerancia a la glucosa, diabetes tipo 4, Hipertiroidismo

Conjunto de manifestaciones clínicas y bioquímicas en relación con aumento de exposición y respuesta de los tejidos a niveles excesivos de hormonas tiroideas

## Trastornos endocrinos

Loa trastornos de la glándula supra renal son trastornos del sistema endocrino debido a características histológicas y funcionales

# Etiopatogenia de la obesidad

Trastornos neurológicos, oncológicos y cutáneos

Leptina

Es producida por el tejido adiposo para señalar las reservas de grasa almacenadas en el organismo y mediar el centro del apetito a largo plazo

Ghrelinas

Producidas por el estomago, medula el centro del apetito a corto plazo

Oncológicas

Cáncer de endometrio, adenocarcinoma de esófago, Cáncer gástrico del cardias, cáncer de hígado, cáncer de riñón, mieloma múltiple, meningioma, cáncer de páncreas

Ginecológicas

Las personas con obesidad suelen presentar trastornos menstruales sobre todo, atrasos y ausencia de menstruaciones, que nos obligan a invadir tratamientos hormonales que en algunos casos dificultan el poder adelgazar

Estos trastornos menstruales que frecuentemente se asocian al síntoma de ovario poliquístico, se solucionarían fácilmente adelgazando

Cutáneos

La obesidad altera la barrera epidérmica de la piel, por lo que los individuos obesos tienen un incremento de la pérdida transepidermica de agua y piel seca

El eritema es mas pronunciado, comparado con los controles y hay disminución de la reactividad de micro vascular

Complicaciones derivadas de la obesidad

La consecuencia más significativa de la obesidad infanto-juvenil es su persistencia en la adultez.

**pueden verse afectados con anomalías metabólicas**

(dislipidemias, resistencia insulínica, intolerancia a la glucosa), hipertensión arterial, alteraciones en el sistema respiratorio, gastrointestinal y en el aparato locomotor

# Etiopatogenia de la obesidad

## Trastornos óseos y articulares

Incremento en el peso corporal

Determina un trauma prolongado y adicional para las articulaciones sobre todo las que soportan la mayor carga

Enfermedad articular no inflamatoria, degenerativa, que se asocia mayormente con la edad avanzada, caracterizada por degeneración sobre crecimiento de los cartílagos y proliferación y esclerosis ósea

Enfermedad común del proceso de envejecimiento, caracterizada por rupturas cartilaginosas, remodelación y gran crecimiento óseo

Osteoartritis

Se encuentra en incremento progresivo, en países desarrollados.

La enfermedad resulta de una reducción en la masa ósea que determina incremento en el riesgo de fractura, aun con trauma mínimo

Los mas comunes son: fracturas por compresión de cuerpos vertebrales, del tercio distal del radio y fracturas de costilla

**BIBLIOGRAFIA:** Universidad del sureste (2024) Antología de Sobre peso y obesidad el Domingo 10 de Febrero 2024 y apuntes de la clase.