

**Nombre de alumno: Diana Isabel
García Guillén.**

**Nombre del profesor: Daniela
Montserrat Méndez Guillén.**

**Nombre del trabajo: Mapa
conceptual.**

**Materia: Nutrición en obesidad y Sx
metabólico.**

Grado: 6°

Grupo: A

DISLIPIDEMIAS

¿QUÉ ES UN LÍPIDO?

Son sustancias hidrofóbicas, que no circulan en el plasma por lo cual necesitan unirse a proteínas. Formando así lipoproteínas

TIPOS

POLARES

SON

Superficie hidrofílica.
• Fosfolípidos
• Colesterol libre

NO POLARES

FORMADO POR

Núcleo hidrofóbico de la estructura lipoprotéica.
• TG
• Colesterol esterificado

COMPOSICIÓN DE ALGUNOS LOS LÍPIDOS

TRIGLICÉRIDOS

FORMADO POR

3 ácidos grasos + 1 mol de glicerol

FOSFOLÍPIDOS

FORMADO POR

Lípido + Grupo fosfato

FUNCIÓN DE LAS LIPOPROTEÍNAS

Transportan a los lípidos, dan mantenimiento a estructuras.

LAS

PRINCIPALES LIPOPROTEÍNAS

SON

- Quilomicrones
- **C-VLDL** (Muy baja densidad)
- **C-IDL** (Densidad intermedia)
- **C-LDL** (Baja densidad)
- **C-HDL** (Alta densidad)

METABOLISMO DE LOS LÍPIDOS

EN LA

BOCA

1

Se lleva a cabo la ingesta de lípidos y digestión mecánica.

EN EL

ESTÓMAGO

2

LA

Digestión química de los lípidos.

EN EL

INTESTINO GRUESO

3

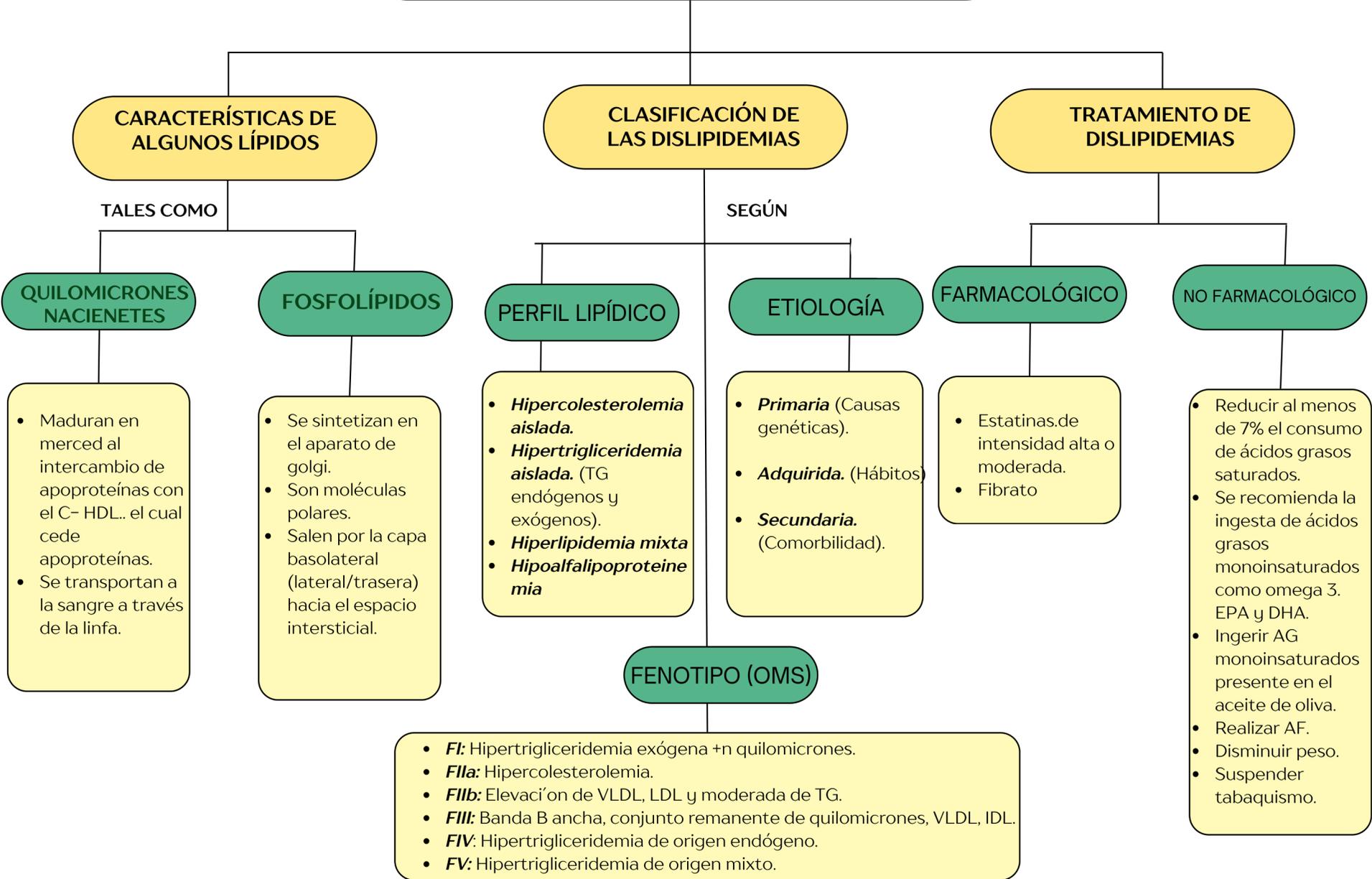
- Se libera **bilis** para llevar a cabo una **emulsión**.
- Se forman **micelas (Bilis + grasa)**.
- **El enterocito absorbe las micelas por la cara apical.**

ENTEROCITO

4

Comienza en anabolismo. Síntesis de TG nuevos y reesterificación de colesterol.

DISLIPIDEMIAS



DISLIPIDEMIAS

DETECCIÓN Y CLASIFICACIÓN DE HIPERCOLESTEROLEMIA

DETECCIÓN

- Análisis de lipoproteínas cada 5 años en mayores de 20 años.

PUEDA SER

EN AYUNO

- C- total
- C- LDL
- C-HDL
- TG

SIN AYUNO

- C-TOTAL
- C-LDL

VALORES ÓPTIMOS DE LIPOPROTEÍNAS

- **LDL**= Menor 100 mg/dl
- **C- total**= Menor a 200 mg/dl
- **C- HDL**= Menor a 40 mg/dl
- **TG**= Menor a 150 mg/dl

TX DISLIPIDEMIAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

COMO

- Cambio de estilo de vida.
- Aumento de AF.
- Dieta baja en grasas trans y colesterol.
- Restricción moderada y supervisada de grasas.

ETAPAS DE PREVENCIÓN

PUEDA SER

PRIMORDIAL

Antes de nacer

PRIMARIA

Cuando hay F.R

SECUNDARIA

- Tx efectivo de dislipidemias.

TX DE DISLIPIDEMIAS EN LA MUJER EMBARAZADA

CAUSAS HIPERTRIGLICERIDEMIA GESTACIONAL

- Mayor síntesis hepática de VLDL. por estrógenos.
- Disminución de lipasa hepática.

TRATAMIENTO

- Consumo de omega 3.
- Supresión de lipogénesis.
- Plasmaféresis.

SÍNDROME DE APNEA DEL SUEÑO

¿QUÉ ES?

Obstrucción repetida de la faringe durante el sueño que causa desaturación de oxígeno o microdespertares.

LOS

SÍNTOMAS

SON

- Ronquido muy fuerte y perturbador.
- El ronquido alterna con intervalos de silencio.
- Finaliza con un jadeo energético.

CARACTERÍSTICAS DEL RONQUIDO

RONQUIDO SIMPLE

ES

- Continuo
- De la misma amplitud
- Igual en cada ciclo.
- No plantea problemas al px.

RONQUIDO EN LA APNEA

- La intensidad aumenta con el incremento del peso, ingesta de alcohol y depresores del SNC.

SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO

¿QUÉ ES?

Nivel elevado de andrógenos y como consecuencia la aparición de quistes ováricos.

ETIOLOGÍA

- Aumento en los niveles de andrógenos que impiden la liberación de óvulos maduros.
- Hormonas afectadas como estrógenos y progesterona.
- Elevación de testosterona.

FACTORES DE RIESGO

- Resistencia a la insulina.
- Sobrepeso y obesidad
- Colesterol alto
- Diabetes

SÍNTOMAS

COMO

- Infertilidad
- Ovarios poliquísticos
- Acné en cara, tórax
- Fatiga
- Periodos irregulares
- Hirsutismo
- Cambios de ánimos.

PUNTOS A CONSIDERAR

COMO

DIAGNÓSTICO POR PERFIL HORMONAL

- Niveles de estrógenos
- Nivel de hormona foliculoestimulante.
- Nivel de hormona luteinizante.
- Nivel de testosterona.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Aumentar alimentos con ácido fólico.
- Consumir carnes magras.
- Realizar 1 hora de actividad física diaria.
- Evitar la cafeína y chocolates
- Consumir AG poli y monoinsaturados.

HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO

¿QUÉ ES?

Acumulación de grasa excesiva en el hígado, que no es causado por consumo de alcohol, ni antecedentes, relacionada con el sobrepeso.

COMPLICACIONES

COMO

- Esteatosis hepática
- Cirrosis
- Insuficiencia
- Cáncer de hígado
- Insuficiencia hepática

FACTORES DE RIESGO

- Sobrepeso/obesidad
- Prediabetes
- Hipercolesterolemia
- DM2
- Fármacos
- Dieta keto
- Cx de derivación gástrica
- Bloqueadores de los canales de calcio

LOS

SÍNTOMAS DE EHGNA

SON

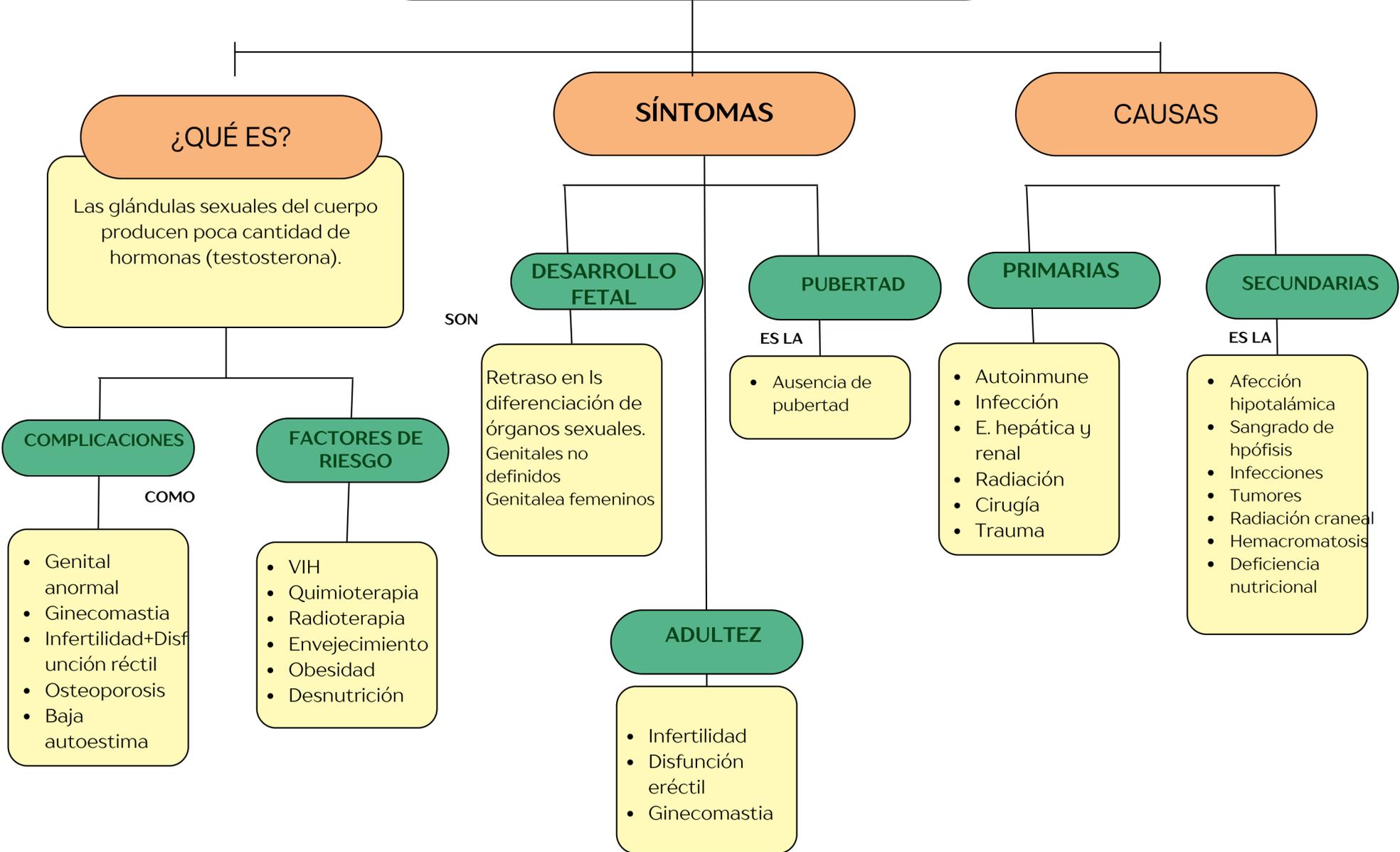
- Fatiga
- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Pérdida de apetito
- Edema y ascitis
- Confusión mental
- Melena

TRATAMIENTO DE HÍGADO GRASO

COMO

- Perder peso si presenta sobrepeso
- Dieta sin sal
- No tomar alcohol
- Mantenerse activos
- Recibir vacunas de hepatitis A y hepatitis B.
- Reducir niveles de TG y colesterol

HIPOGONADISMO MASCULINO



Bibliografía:

- **UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2023). ANTOLOGÍA NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y SX METABÓLICO, SEXTO CUATRIMESTRE. PDF COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.**
- **APUNTES DE LA CLASE**