

NOMBRE DEL ALUMNO:

Sofía Yamileth Guillén Flores

NOMBRE DEL MAESTRO:

Daniela Monserrath Méndez Guillén

NOMBRE DEL TRABAJO:

Súper Nota

MATERIA:

Nutrición en Obesidad y Síndrome Metabólico

GRADO:

Sexto Cuatrimestre

GRUPO:

LNU-6A

FECHA:

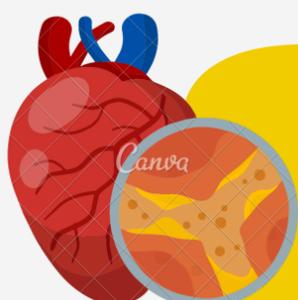
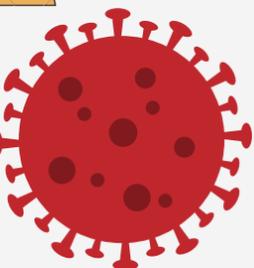
31 de Julio de 2024

4.1 ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

1

¿QUÉ SON?

Desordenes del corazón y de los vasos sanguíneos, incluyen cardiopatía coronaria, enfermedades cerebrovasculares, ateropatías periféricas, lesiones del músculo cardíaco, entre otras.



2

FACTORES DE RIESGO

Una dieta malsana, inactividad física, consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, diabetes, hipertensión arterial o hiperlipidemia



3

SINTOMAS

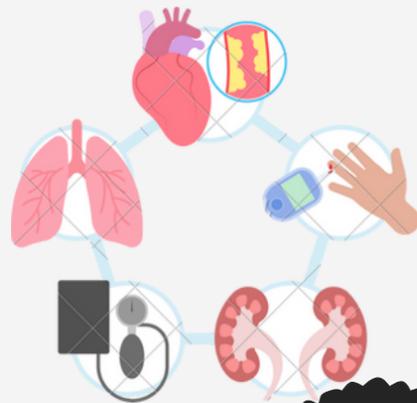
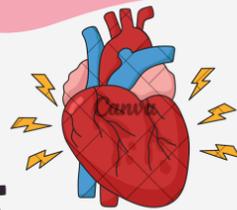
De AVC: dolor o molestias en el pecho, dolor o molestias en los brazos, entumecimiento de la cara, piernas o brazos, confusión, mareos, dolor de cabeza intenso, debilidad o pérdida de conciencia



4

CARDIOPATIA REUMÁTICA

Causada por la lesión de las válvulas cardíacas y el miocardio, derivada de la inflamación y deformación cicatrizar ocasionada por la fiebre reumática; dificultad al respirar, fatiga, dolor torácico y desmayos



5

REDUCCIÓN DE CARGA ECV

- Políticas integrales de control del tabaco
- Impuestos para reducir la ingesta de alimentos con alto contenido de frase, azúcar y sal
- Construcción de vías peatonales y carriles



UNIDAD IV

4.2 HIPERLIPIDEMIAS GENÉTICAS

1

¿QUÉ SON?

Trastorno que se transmite de padres a hijos, esta enfermedad provoca que el nivel de COL- LDL sea muy alto; empieza al nacer y puede causar ataques cardíacos a temprana edad.

2

CAUSAS

La hipercolesterolemia familiar es un trastorno genético; es causado por un defecto en el cromosoma 19, hace que el cuerpo sea incapaz de eliminar la lipoproteína de baja densidad en la sangre

3

FACTORES EXÓGENOS

Factores alimenticios, culturales, tradicionales, socio - económicos, etc.
Conducen a la elevación de los niveles de lípidos plasmáticos

4

HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR

La hipercolesterolemia familiar, es una enfermedad hereditaria de transmisión autosómica dominante, debido al aumento en la circulación de la fracción beta lipoproteína

5

CAUSANTES

- Mutación tipo 1: impide la síntesis de cualquier receptor.
- Mutación tipo 2: los alelos son defectuosos para el transporte
- Mutación tipo 3: los alelos son defectuosos para la internalización
- Mutación tipo 4: los alelos son defectuosos para la internalización

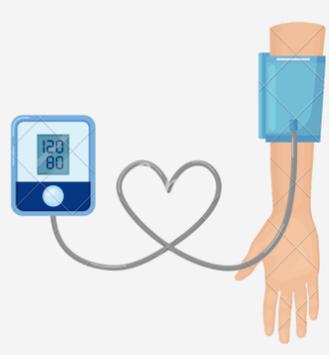
4.3 HIPERTENSIÓN ARTERIAL



1

ACTUALIDAD

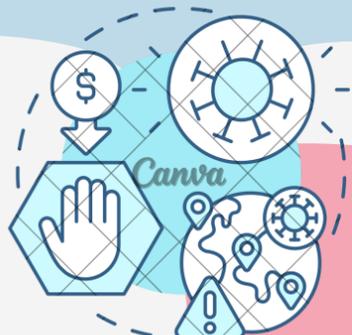
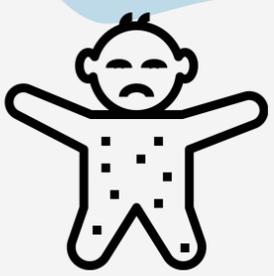
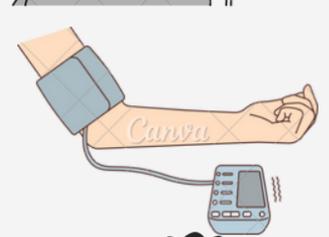
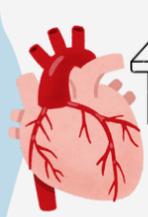
Es uno de los principales factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares. Su tratamiento y diagnostico se basa en una correcta medición de la presión arterial.



2

MEDICIÓN

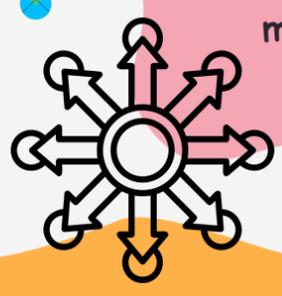
La correcta medición de la presión arterial en la consulta requiere seguir determinados pasos y utilizar equipos certificados y calibrados ,, complementar estas mediciones con mediciones de la presión arterial fuera de la consulta



3

PREVALENCIA

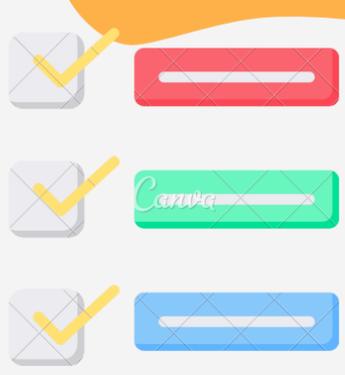
Varia enormemente, a mayor edad más aumenta, en países desarrollados y con una población de mayor edad, más de dos tercios de los adultos mayores padecen de hipertensión arterial



4

DIAGNOSTICO

Se basa en la medición de la PA en la consulta médica, se considera a un paciente como hipertenso cuando presenta repetidamente cifras mayores o iguales de 140/90mmHg



5

CRITERIOS

- Se considera hipertenso a un sujeto si presenta en la primera visita PAS<180mmHg y/o PAD>110mmHg.
- En segundo lugar, si en la primera visita la PA en la consulta es >140/90mmHg, se recomienda edectuar mediciones de la PA fuera de la consulta



4.4 INSUFICIENCIA CARDIACA



1

REPRESENTA

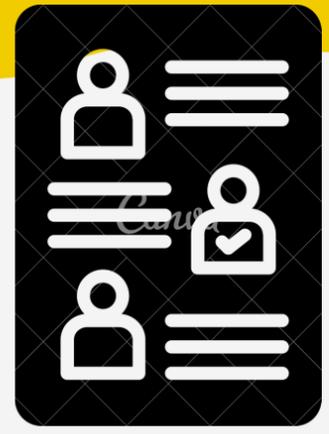
Un gran problema en salud pública en el mundo, ya sea por la prevalencia de la enfermedad como el costo del tratamiento adecuado para los pacientes



2

ESTA AFECTACIÓN

Es un complejo problema que se origina de un desorden estructural o funcional y deteriora la capacidad del llenado o la expulsión ventricular de la sangre



3

CAUSAS

- La enfermedad isquémica
- Cardiopatía hipertensiva
- Cardiomiopatías dilatadas
- Valvulopatías

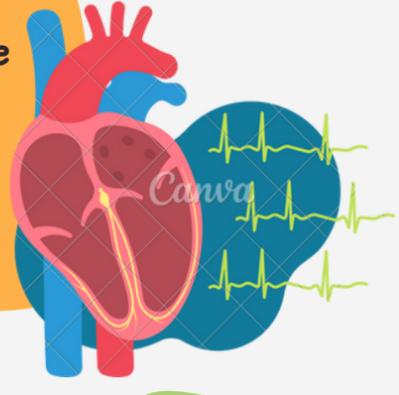
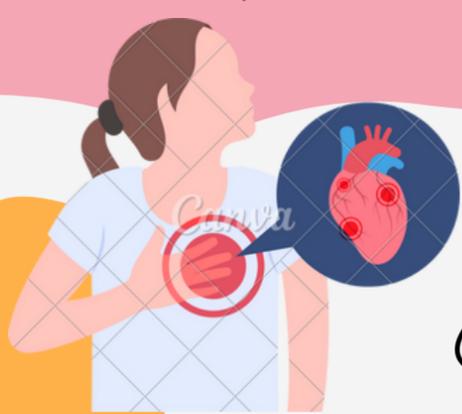


4



SE DEFINE

Como el estado fisiopatológico y clínico en el cual el corazón es incapaz de aportar sangre de acuerdo a los requerimientos metabólicos periféricos



5



SINTOMAS

- 3 CRITERIOS OBLIGATORIOS Y SIMULTANEOS:
- Disnea
- Edema
- Fatiga



UNIDAD IV

4.5 ATEROESCLEROSIS Y ECC

1

MANIFESTACIONES

- Infarto agudo al miocardio
- Angina de pecho
- Muerte súbita

2

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad crónica que afecta específicamente a la capa más interna o capa íntima de la pared de las arterias, como la aorta, hasta arterias coronarias

3

SIMULTANEAMENTE

Las células endoteliales alteradas sintetizan y secretan unas moléculas que atraen más células inflamatorias hacia el lugar de la lesión, es común al inicio de cualquier reacción inflamatoria.

4

TRATAMIENTO

Es actuando tempranamente sobre los factores de riesgo cardiovascular, con el fin de evitar o retrasar en lo posible el desarrollo de las lesiones, la aspirina se administra en algunos pacientes

5

PREVENCIÓN

- Llega a tener factores de riesgo no modificables, como la predisposición familiar y la edad se debe insistir en incorporar hábitos de vida cardiosaludables

4.6 TRASPLANTE CARDIACO



¿QUÉ ES?

1

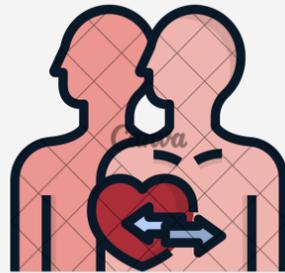
Es una operación en la que un corazón enfermo y debilitado se reemplaza por el corazón más sano de un donante, se reserva para personas cuya afección no ha mejorado lo suficiente

2



AFECCIONES

- Debilitamiento del músculo cardíaco (miocardiopatía)
- Enfermedad de las arterias coronarias
- Enfermedad de las válvulas cardíacas
- Algún problema cardíaco de nacimiento (defecto cardíaco congénito)



3

TRASPLANTES MULTI.

- Trasplante de corazón y riñón
- Trasplante de corazón e hígado
- Trasplante de corazón y pulmón

4

RIESGOS

Uno de los riesgos más significativos después de un trasplante de corazón es que el cuerpo rechace el corazón del donante.



DIETA Y NUTRICIÓN

5

- Evitar las grasas que no son saludables, como las grasas saturadas o las grasas trans
- Evitar el pomelo (toronja) y su jugo debido al efecto que produce sobre un grupo de medicamentos inmunosupresores (inhibidores de calcineurina)
- Evitar el consumo excesivo de alcohol

BIBLIOGRAFIA:

- Antología para Nutrición en obesidad y Síndrome Metabólico. UDS. PDF. pág. 84-104. 2024

