



Nombre del Alumno: América Nahil Espinosa Cruz

Nombre del tema:

Parcial: Unidad 3

Nombre de la Materia: NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 6

NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y SX METABÓLICO

UNIDAD 2

DIABETES MELLITUS

Trastorno que produce elevación de la glucosa plasmática después de ayuno tiende a denominarse diabetes mellitus.

Alteraciones del metabolismo de carbohidratos, grasas y proteínas, junto con una relativa o absoluta deficiencia en la secreción de insulina

- Diabetes tipo I
- Diabetes tipo II
- Diabetes gestacional
- Diabetes tipo LADA

CONCEPTOS Y SIGNIFICADOS

La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la glucosa en sangre elevada (hiperglucemia). Se asocia con una deficiencia absoluta de la insulina

A la glucosa que circula por la sangre se le llama glucemia.

El aumento de glucemia es el resultado de defectos en la secreción de insulina, en su acción o en ambas

INCIDENCIAS Y PREVALENCIAS

Estudio de una enfermedad la epidemiología puede dar pautas para el establecimiento de su diagnóstico, ocurrencia, factores relacionados

La prevalencia de diabetes es diferencial por raza o grupo étnico, lo cual resalta el carácter genético y hereditario de la enfermedad

La prevalencia de diabetes mellitus en México está claramente influenciada por la edad, de forma tal que de una prevalencia de 1.63% en mujeres y 1.59% en hombres de 20 a 29 años

RESISTENCIA A LA INSULINA

Condición común en el ser humano con síndrome metabólico y se asocia con un incremento en el riesgo de diabetes mellitus y enfermedad cardiovascular

Habilidad reducida de la insulina para ejercer sus efectos biológicos sobre los tejidos periféricos (músculo esquelético, tejido adiposo e hígado)

La insulina es liberada de las células beta en el estado posprandial, como respuesta a la ingesta de alimento

DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

Podemos realizar el diagnóstico según los siguientes criterios:

- 1) Síntomas de diabetes + glucemia casual 200 mg /dl
- 2) Glucemia plasmática en ayunas 126 mg /dl (8hs de ayuno)
- 3) Glucemia 2 hs posprandial 200 mg /dl durante un test de tolerancia oral a la glucosa (Glucosa: 1.75 g/ kg, máximo 75g)

NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y SX METABÓLICO

UNIDAD 2

TRATAMIENTO DE LA PREDIABETES

Se define como variables de hiperglucemia más altas de lo normal, pero no con cifras diagnósticas de diabetes.

Se ha demostrado que es posible cambiar hábitos que modifican los factores de riesgo.

- Fomento de actividad física
- Instrucción sobre hábitos de alimentación.
- Incorporación de profesionales de la salud y la familia en el proceso educativo

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

Está asociado a obesidad aparte de la modificación del estilo de vida del paciente

Pacientes debidamente educados sobre la alimentación y la actividad física, principios fundamentales del manejo de la DM

Pacientes indisciplinados obesos, para mejorar sus niveles de glucemia y de A1c, es conveniente indicar desde el inicio del tratamiento la metformina

APLICACIÓN DEL PROCESO DE ASISTENCIA NUTRICIONAL

La nutrición y la actividad física son partes importantes de un estilo de vida saludable para las personas con diabetes

Su nivel de glucosa en la sangre tiene que equilibrar lo que come y bebe con la actividad física y las medicinas para la diabetes

¿Qué alimentos y bebidas debo limitar si tengo diabetes?
Alimentos fritos y otros ricos en grasas saturadas y grasas trans alimentos con alto contenido de sal, también llamado sodio, dulces, como productos horneados, dulces y helados, bebidas con azúcares

COMPLICACIONES AGUDAS

Hipoglucemia:
Constituye la complicación más frecuentemente asociada al tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus

La definición de hipoglucemia es bioquímica y puede definirse como una concentración de glucosa en sangre venosa inferior a 60 mg/dl o capilar inferior a 50 mg/dl

Hipoglucemia leve:
El paciente percibe síntomas relacionados con la activación de los mecanismos adrenérgicos (ansiedad, inquietud, taquicardia, palpitaciones, temblores) o colinérgicos (sudación)

COMPLICACIONES A LARGO PLAZO

Intervienen también otros factores de riesgo, como son la hipertensión arterial, dislipemia y tabaquismo, fundamentalmente.

complicaciones crónicas de la diabetes se clasifican en:
a) macrovasculares (equivalente a arteriosclerosis)
b) microvasculares, que incluiría la retinopatía, nefropatía y neuropatía