



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Sonia Palomeque Ochoa

Nombre del tema: Obesidad Exógena, Endógena y Obesidad del Adulto

Parcial: III

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: III

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 06 de Noviembre del 2024

Es dependiente de:
Edad
Talla
Sexo

En niños y adolescentes

Obesidad

Exceso de grasa corporal que se acompaña de una ganancia de peso excesiva, que sobrepasa el promedio de peso que corresponde a una edad cronológica

Endogena

Ligada a trastornos metabólicos o trastornos relacionados.

Etiología

Enfermedades endocrinológicas, neurológicas, síndromes genéticos, y las secundarias a la ingesta crónica de fármacos

Exógena

Aumento de la ingestión de calorías (en especial un aumento del consumo de hidratos de carbono y grasas) o disminución de la actividad física.

Etiología

Relación alterada entre gasto energético e ingesta

En el Adulto

El parámetro más utilizado para medir el sobrepeso y la obesidad es el índice de masa corporal (IMC)

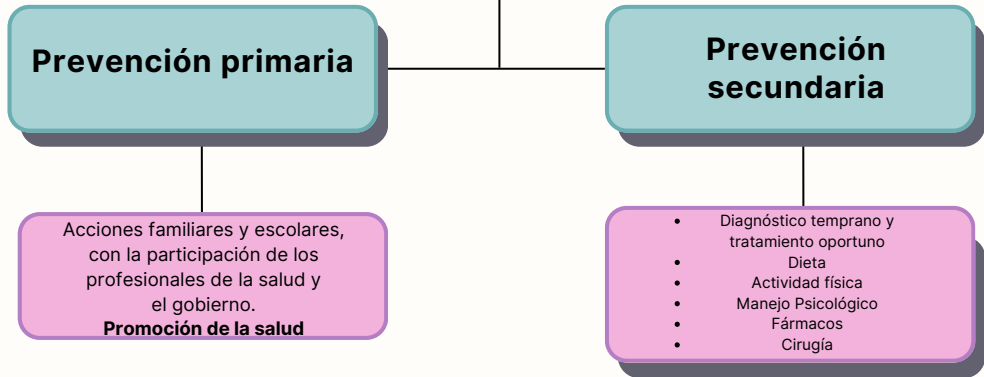
IMC
Peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros (kg/m²)

Clasificación de Índice de Masa Corporal según la OMS	
IMC < 18.5	Por debajo del peso normal
IMC ≥ 18.5 y < 25	Peso normal
IMC ≥ 25 y < 30	Sobrepeso
IMC ≥ 30 y < 35	Obesidad grado I
IMC ≥ 35 y < 40	Obesidad grado II
IMC ≥ 40	Obesidad grado III

Parámetros para obesidad Niños

Niños:
IMC
Peso para la edad
Peso para la talla
Medición de pliegues cutáneos

clasificación etiológica



Influyen además factores genéticos y epigenéticos, y factores ambientales y sociales, que incluyen el estrés crónico.

Fisiopatogenia

Estado de inflamación crónica donde hay hiperplasia e hipertrofia de los adipocitos, con una acumulación excesiva de lípidos en el tejido adiposo, dando como resultado una secreción anómala de adipocinas.

Prevencción
Tratamiento dietético
Ejercicio
Tratamiento conductual

Tratamiento farmacológico

Medicamento de primera elección: Orlistat 120 mg 3 veces/día

Liraglutide vía subcutánea en pacientes con obesidad y DM2 a una sola dosis diaria de 0.6 mg durante una semana

Lorcaserina

Fentermina no mas de 12 semanas

Tratamiento no farmacológico

Tratamiento dietético: Dieta mediterránea
dieta DASH

Cirugía: considerar la cirugía bariátrica en pacientes con DM tipo 2 y sobrepeso u obesidad que no han logrado bajar de peso con el tratamiento convencional

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Martínez y Martínez, R., et al. (2017). Salud y enfermedad del niño y del adolescente (8ª ed., 2 vols.). El Manual Moderno.

GPC , diagnóstico y tratamiento ,Sobrepeso y Obesidad exogena . 2018.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/046GER.pdf>

<https://www.seep.es/images/site/publicaciones/oficialesSEEP/consenso/cap07.pdf>

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/7-obesidad.pdf>