



# SOBREPESO Y OBESIDAD.



Alumno: Jimena Maldonado Marín.  
Profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillen.  
8°cuatrimestre LNU  
Fecha: 14 de febrero del 2025

# ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD.

**LA**

Obesidad se produce por el resultado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta o por reducción del gasto energético.

**EL**

Efecto termoenergético de los alimentos está constituido por el gasto en la masticación, tránsito, digestión, absorción y metabolismo por el efecto termogénico de los alimentos en forma de termogénesis adaptativa, ambos controlados por el sistema simpático.

**LA**

Leptina es la señal aferente de grasa mejor conocida y el mejor candidato a ser la fundamental señal de comunicación al sistema nervioso central.

**HAY**

2 divisiones de la obesidad se clasifican en primaria determinada por una causa específica y la obesidad secundaria que se deriva de una patología o situación por la que cursa un individuo.

**LA**

Obesidad es el resultado del desequilibrio entre el consumo y aporte de energía. Los carbohidratos son el primer escalón en el suministro de energía.

**LA**

Termogénesis adaptativa es una forma de gasto energético en forma de calor que tiene lugar en el tejido adiposo pardo.

**EL**

Tejido adiposo pardo o marrón es altamente especializado en producción de calor. Está muy vascularizado, y en sus mitocondrias la llamada proteína de desacoplamiento de la grasa parda UCP1.

**ESTA**

Citosina producida fundamentalmente por el tejido adiposo, pero también en menor medida por la placenta y el estómago, disminuye la ingestión de alimentos e incrementa el gasto energético.

**ADEMÁS**

A través del hipotálamo utiliza el sistema nervioso simpático para sus efectos por su estimulación en la liberación de tirotrópina.

**LA**

Obesidad es una condición patológica, muy común en el ser humano y presente desde la remota antigüedad, que persiste y se incrementa durante siglos por factores genéticos y ambientales.

**EL**

Adipocito es una célula altamente diferenciada con tres funciones: almacén, liberación de energía y endocrino metabólica.

**EXISTEN**

Algunos fármacos que provocan directamente o indirectamente aumento de peso.

# ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD.

## EL

Aumento de peso se debe a incremento del porcentaje de agua y a su efecto anabolizante. Es típica la redistribución de la grasa corporal en tratamientos prolongados con cortisona.

## LOS

Betabloqueantes: provocan aumento de peso al frenar la lipólisis y provocar hiperglucemia e hiperinsulinism

## LOS

Antidepresivos: Los antidepresivos triciclicos inducen una ganancia en el peso corporal.

## OTROS

- Neurolepticos.
- Litio.
- Antialergenicos.
- Antiinflamatorios.
- DIUS.

## EXISTEN.

Distintos transtornos metabólicos, endocrinos, respiratorios y c.v que pueden derivar de la obesidad.

## LA

Presión arterial es el aumento que ejerce la sangre en la pared de los vasos sanguíneos y esta puede tener complicaciones como cardiomegalia.

## LAS

Dislipidemia: es aumento de niveles de las grasas (COL Y TG) y algunas complicaciones pueden ser:  
Resistencia a la insulina (RI)

## OTROS

- Hiperandrogenismo.
- Colelitiasis.
- Hipotiroidismo.
- Hipertiroidismo.
- Transtornos endocrinos.

## LA

Relación de los trastornos neurológicos con la obesidad se asocia al descubrimiento de las leptinas en 1994.

## ESTA

Leptina inhibe el grupo NPY/AgRP, mientras que estimula el grupo POMC/CART. Por lo tanto, una deficiencia en la señalización por leptina, vía deficiencia de leptina o resistencia a la leptina, conduce a una sobrealimentación.

## LA

Asociación entre el incremento de peso y el riesgo para desarrollar osteoartritis de rodilla es mayor en la mujer que en el varón.

## LA

Obesidad ha sido descrita como un factor de protección contra la osteoporosis, porque se asocia con estrogenemia incrementada y valores de masa ósea mayores, cuando se comparan con mujeres sin obesidad

# **BIBLIOGRAFÍA.**

Universidad del sureste (UDS), antología  
sobrepeso y obesidad (2025)