

NOMBRE DEL ALUMNO:

Sofía Yamileth Guillén Flores

NOMBRE DEL MAESTRO:

LNU. Daniela Monserrath Méndez Guillén

NOMBRE DEL TRABAJO:

Mapa Conceptual

MATERIA:

Nutrición en Sobrepeso y Obesidad

GRADO Y GRUPO

LNU-8A

ETIOPATOGENIA DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD

LA OBESIDAD

Se produce por el restarado de un desbalance energético, una alteración mantenida bien por aumento de la ingesta.

PRIMARIA

Determinada por una causa específica o ingesta elevada e inadecuada

SECUNDARIA

Se deriva de una patología o situación por la que cursa un individuo.

Los triglicéridos almacenados en el tejido adiposo en forma de grasa contribuyen la mayor reserva energética del organismo (órgano endocrino)

EL HIPOTALAMO

Es la estructura más importante y conocida del SNC en relación al control de la ingesta alimentaria, por cualquier alteración de estructuras

SACIEDAD

Actúa sobre el hipotálamo a diferentes niveles (liberación de serotonina)

HAMBRE

Los neurotransmisores se ven involucrados con carácter inhibitor o activador, en la modificación de la ingesta alimentaria.

Los receptores cefálicos envían información alimentaria vía nerviosa durante la masticación, delusión, quimiorreceptores,

EL SNC

Regula el balance energético y el peso corporal mediante 3 mecanismos.

ACTUA SOBRE

El comportamiento, incluyendo la ingesta y la actividad física.

EFFECTOS

Sobre el SNA, que regula el gasto energético y otros aspectos del metabolismo

Efectos sobre el S. Neuroendocrino, incluyendo la secreción de hormonas (del crecimiento, tiroidea, cortisol, insulina y esteroides sexuales)

FACTORES GENÉTICOS, FISIOLÓGICOS Y AMBIENTALES

FISIOPATOLOGIA

De acuerdo con la ley de la termodinámica, la obesidad es el resultado del desequilibrio entre el consumo y el aporte de energía

ENERGIA

Los CH son el primer escalón en el suministro de energía

CONSUMO CH

Excede los requerimientos, estos se convierten en grasas

En ausencia o con niveles muy bajos de glúcidos, con necesidades energéticas presentes, las prot a través de los Aá =gluconeogénesis.

GLUCOSANEOFORMADA

Es oxidada o utilizada para la formación de triglicéridos mediante su conversión a glicerol.25

LAS GRASAS

Que se ingieren son utilizadas principalmente como almacén de TRIG en adipositos

ALMACENES

Los almacenes primarios de energía hayan agotado sus reservas fácilmente disponibles, presenta las prot

De este modo el cuerpo cuple las leyes físicas representadas por el principio de la termodinámica.

EL CET

Guarda relación con la masa magra corporal y la mezcla metabólica oxidada, relacionada con los alimentos ingeridos.

EQUILIBRIO

Para mantener el equilibrio energético, necesario para la mezcla de combustible ingerida

DESVIACIÓN

Cualquier desviación ya sea mayor o menor, provocará un desbalance

El peso corporal puede variar una relación con la ingestión y/o el GET, más el consumo energético durante la actividad física + el consumo termogénesis

AUMENTO DE PESO E INTERVENCION DE MEDICAMENTOS

DOBLE MECANISMO

provocado por un efecto directo del fármaco sobre el metabolismo o bien por un mecanismo indirecto de aumento del apetito.

CORTISONA

El aumento de peso se debe a incremento del %agua y efecto anabolizante

BETABLOQUEANTES

Provocan aumento de peso al frenar la liposis y provoca hiperglucemia

ANTIDEPRESIVOS

inducen una ganancia en el peso corporal.

NEUROLEPTICOS

Provoca aumento del apetito

LITIO

Provoca aumento de peso y aumento del riesgo de hipotiroidismo

Algunos antialérgicos, provocan aumento de apetito

ANTIINFLAMATORIOS

provocan un aumento de peso transitorio por ligera ganancia de agua

FLUNARIZINA

TX preventivo de la migraña, provoca aumento de peso por sí mismo o bien por incremento del apetito.

PREGABALINA

Es un fármaco utilizado en algunos tipos de dolores, en fibromialgia y tipos de ansiedad.

COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA OBESIDAD

+ SIGNIFICATIVO

OBESIDAD INFANTO-JUVENIL ES SU PERSISTENCIA EN LA ADULTEZ

CLINICAMENTE

AFECTADOS

Evidentes en la adultez, los niños obesos y, especialmente, los adolescentes,

Con anomalías metabólicas

- Dislipidemias
- Resistencia insulínica
- Intolerancia a la lactosa
- HAS

A corto plazo, una de las complicaciones más importantes en el adolescente es la psicológica

TRASTORNOS METABOLICOS Y ENDOCRINOS

HTA

La obesidad es la causa principal, en la edad pediátrica y estaban involucradas en su génesis varios factores

DISLIPIDEMIA

La sumatoria de factores aumentan el riesgo cardiovascular.

Como:
RI-IG-DM2

HIPERANDROGENISMO

Ponen a las adolescentes obesas en alto riesgo de tener amenorrea y de desarrollo precoz de SOP

SX METABOLICO

conjunto de factores que llevan a aumento de riesgo cardiovascular
ELEVACION DE:
HTA, TRIG
DIMINUCION DE COLHDL

COLELITIASIS

Cálculos en la vesícula. Puede presentarse como episodios de intenso dolor tipo cólico, pero también como dolor más leve en el epigastrio.

HIPOTIROIDISMO

manifestaciones clínicas y bioquímicas de fallo tiroideo y de déficit de disponibilidad de hormona tiroidea en los tejidos diana

HIPERTIROIDISMO

Relación con un aumento de exposición y respuesta de los tejidos a niveles excesivos de hormonas tiroideas.

EPIDEMIOLOGIA

Es más frecuente en mujeres.

TRASTORNOS NEUROLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, ETC

ONCOLOGICOS

De grandes estudios de cohortes, un tipo de estudio de observación.

CA ENDOMETRIO

(cáncer del revestimiento del útero),

CA HIGADO

Es mayor en los hombres que en las mujeres.

GINECOLÓGICAS

Trastornos menstruales, sobre todo, atrasos y ausencia de menstruaciones, que nos obligan a instaurar tratamientos hormonales

CUTÁNEAS

El eritema es pronunciado, comparado con los controles, y hay disminución de la reactividad de micro vascular.

TRASTORNOS ÓSEOS Y ARTICULARES

LA ENFERMEDAD

Resulta de una reducción en la masa ósea que determina incremento en el riesgo de fractura, aun con trauma mínimo.

COMPLICACIONES

- FX DE TERCIO DISTAL DEL RADIO, Y COSTILLAS

TAMBIEN

- LA REDUCCION EDAD-RELATIVA DE LA MASA ÓSEA

OSTEOPOROSIS

Enfermedad ósea con una prevalencia que se encuentra en incremento progresivo

REDUCCION

En la masa ósea que determina incremento en el riesgo de fractura, aun con trauma mínimo.