

## **UNIDAD II SOBREPESO Y OBESIDAD**



**MAPA CONCEPTUAL SOBRE ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD**

**ALUMNO: SERGIO DANIEL GÓMEZ ESPINOZA  
DOCENTE: DANIELA MONSERRATH MÉNDEZ GUILLÉN  
14 DE FEBRERO DEL 2025**

# ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD

**RESULTADO DEL DESEQUILIBRIO**

**ENTRE**

CONSUMO Y APORTE ENERGÉTICO

**ALIMENTOS**

**AMINOÁCIDOS**

**NO CONSUMIDO COMO**

Energía, se almacenan

**GLUCONEOGENESIS**

Obteniendo Glucosa

**PROCESO DE OXIDACIÓN**

- Glucólisis
- Ciclo de Krebs
- Fosforilación oxidativa

**PROCESO DE LIPOGENESIS**

El cuerpo ya no necesita más energía = Adipocito

**POR TANTO**

Grasa fuente de almacén y origen de obesidad

**ADIPOCITO**

**ES LA REGULACIÓN**

Del gasto energético y de la ingesta

**PARTICIPAN**

**SISTEMA**

nervioso, digestivo y adipocito

**SECRETA LEPTINA**

**GENERA ESTIMULOS**

Para receptores hipotalámicos

Adipocito secreta

**UNA SERIE SUSTANCIAS**

Con funciones diversas e implicaciones clínicas

**Y OCASIONA**

Mayor Secreción melanocortina  
Reduce Ingesta alimentos

Mayor secreción de cocaína-anfetamina (CART)  
Genera Mayor GET y menor ingesta

**MEDICAMENTOS**

**AUMENTAN DE PESO**

**CORTISONA**

Tiene efecto  
Retención líquidos  
Efecto anabólico

Se utiliza  
Para procesos inflamatorios

**B-BLOQUEANTES**

Tienen acción sobre glucosa  
Hiperglucosa  
Hiperinsulinemia  
Regulan TA y ritmo cardíaco

Pausan lipólisis

**NEUROLEPTICOS**

Provoca aumento del apetito

Puede provocar aumento de peso  
Litio

Sulfonilureas y la insulina  
Provocan aumento de peso por hiperinsulinemia

**PREGABALINA**

Fármaco para dolores, fibromialgia y tipos de ansiedad

**ANTIINFLAMATORIOS**

Provocan  
Aumento de peso transitorio

**TX'S DE FERTILIDAD**

Hormonas sexuales fem  
Aumento peso por incremento de agua

# ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD

## COMPLICACIONES DERIVADAS

### DISLIPIDEMIAS

Desequilibrio lípidos plasmáticos

### CAUSANDO

Aumento TG  
Aumento Col  
Aumento TG y COL  
Disminución C-HDL

### INSULINO RESISTENCIA

Organismo no metaboliza insulina

Se encuentra en

### TORRENTE SANGUINEO

### SE ELEVA CAUSANDO

DM  
Sobrepeso  
SOP

### RESISTENCIA GLUCOSA

Lipotoxicidad de receptores glut 4 de la célula

Causando

### Hiperglucemia DM

### SÍNTOMAS

Pérdida de peso  
Cansancio  
Acantosis  
Poliuria  
Polifagia  
Polidipisia

### HTA

Se regula SRAA

Causando

Accidente cerebrovascular  
Cardiomegalia  
EPOC  
IAM  
Aneurismas  
Glaucoma  
Etc

### OTRAS

Alteraciones del Sistema Respiratorio  
Gastrointestinales  
Alteraciones Aparato locomotor  
Psicologicas

## TRASTORNOS METABÓLICOS

Hipertensión arterial  
Dislipidemias

### COMPLICACIONES ENDÓCRINAS

Provocan

RI  
IG  
DM2  
Hiperandrogenismo o Síndrome metabólico  
Colelitiasis  
Hipotiroidismo

Colelitiasis

Cálculos en la vesícula

Por exceso

Colesterol

### COMPLICACIONES ORTOPÉDICAS

Piernas y caderas

Se deforman

### ONCÓLOGICOS

Cáncer de estómago

### GINECOLÓGICAS Y CUTÁNEAS

Aparición de

Acné y ceborrea

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Antología de la UDS de México. (2025). Sobre peso y obesidad.