



**Universidad del sureste
sobrepeso y obesidad
unidad II**

Mapa conceptual

Catedrático: Daniela Monserrat Guillén Méndez

Alumna: Karla Daniela Pinto Lara

Licenciatura en nutrición

8°A

ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD

LA OBESIDAD

Es un

- Desbalance energético
- Aumento de la ingesta
- Reducción del gasto energético

Sus causas son:

- Primaria: Causada por ingesta elevada e inadecuada
- Secundaria: Derivada de patologías o situaciones de salud

Factores genéticos y ambientales

- Influencia de los genes y el ambiente
- Herencia multifactorial
- Relación con la gravedad de la patología

MECANISMOS DE REGULACIÓN CENTRAL

- Hipotálamo: Controla la ingesta alimentaria
- Neurotransmisores: Serotonina, dopamina, noradrenalina, triptófano
- Señales de saciedad: Enviadas por receptores cefálicos, quimiorreceptores y mecanorreceptores

DETERMINANTES DE LA CANTIDAD DE COMIDA

Saciedad: Influencia de factores endocrinos y neuronales

Colecistocinina (CCK): Liberación del péptido intestinal

REGULACIÓN DEL BALANCE ENERGÉTICO Y PESO CORPORAL

Factores involucrados

- Comportamiento: Ingesta y actividad física
- Sistema nervioso autónomo: Gasto energético y metabolismo
- Sistema neuroendocrino: Hormonas como insulina, hormona del crecimiento, cortisol, etc.

- Socioculturales: Influencia del atractivo físico, figura ideal y cultura del cuerpo esbelto
- Psicológicos: Comer como fuente de gratificación y liberación de tensión
- Patrón conductual: Comportamientos asociados a la obesidad

Diagnostico

- Evaluación médica: Identificación de individuos con sobrepeso y obesidad
- Historia clínica: Investigación de hábitos de vida, alimentación, actividad física
- Evaluación psicológica y psiquiátrica: Análisis de la disposición al cambio de comportamiento

ETIOPATOGENIA DE LA OBESIDAD

AUMENTO DE PESO E INTERVENCIÓN DE MEDICAMENTOS

Algunos

La

fármacos inducen aumento de peso directo o indirectamente a través del aumento del apetito.

obesidad es un trastorno heterogéneo con múltiples orígenes.

Fármacos que inducen

- cortisona
- betabloqueadores
- antidepresivos tricíclicos
- neurolepticos
- litio
- sulfonilureas e insulina
- antialérgicos
- flunarizina
- pregabalina
- antiinflamatorios
- tratamiento de fertilidad
- diu hormoniales

COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA OBESIDAD.

- 25% de los preescolares obesos permanecen obesos en la adultez.
- 50% de los niños obesos a los 6 años permanecen obesos en la adultez.
- 80% de los adolescentes obesos desarrollan obesidad en la adultez.

TRASTORNOS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS, CARDIOVASCULARES, RESPIRATORIOS Y DIGESTIVOS

Oncológicos y ginecológicos

- HTA
- Dislipidemias
- ENdocrinas (RI, DMII, hiperandrogenismo).
- SM
- complicaciones gastrointestinales (Hígado graso, colestiasis)
- complicaciones ortopédicas(problemas osteópata articulares, mayor riesgo de dolor y fracturas)
- glándula tiroides (hipotiroidismo, hipertiroidismo)
- suprarrenales

- cancer (endometrio, esófago, hígado, riñón y páncreas)
- ginecológica: interferir en la menstruacion, SOP

TRANSTORNOS OSEO ARTICULARES

- osteoartritis
- gota
- ossteoporosis

Bibliografía:

Universidad del sureste (UDS), Antología de sobrepeso y obesidad pp: 23- 63.

[https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/769acb24b5a29e5](https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/769acb24b5a29e5b76b91d2c4611397a-LC-LNU803%20SOBREPESO%20Y%20OBESIDAD.pdf)

b76b91d2c4611397a-LC-

LNU803%20SOBREPESO%20Y%20OBESIDAD.p

df