



Seminario de Tesis.

**Nutrióloga: Johana Guadalupe
Leal López.**

8° semestre primer parcial.

Ana Luisa Ortiz Rodríguez.

Actividad: Supernota.

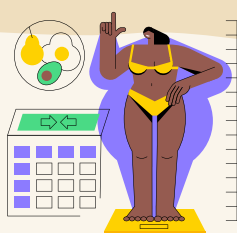
**Tema: Tratamiento para HTA,
Sobrepeso y obesidad y DM1 Y
DM2.**

TRATAMIENTO MEDICO Y NUTRICIONAL

SOPREPESO Y OBESIDAD



Es una afección que se caracteriza por una acumulación excesiva de grasa.

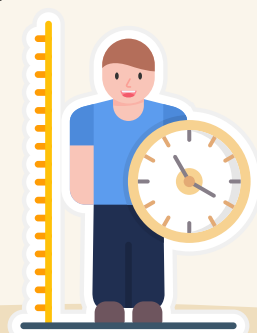


DIAGNOSTICO

Índice de masa corporal.

CLINICA:

- Anamnesis/Historia clínica.
- Circunferencia de cintura.
- Índice cintura-cadera.



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO



- Ejercicio.
- Dieta DASH.
- Dieta.
- Dieta balanceada baja en calorías.
- Dieta baja en grasas.
- dieta baja en carbohidratos.
- Dieta alta en proteína.
- Dieta muy baja en calorías.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



- 1a elección Orlistat.
- 2a opción Liraglutide.
- Lorcaserina.
- Fentamina/topiramato.

TRATAMIENTO QUIRURGICO

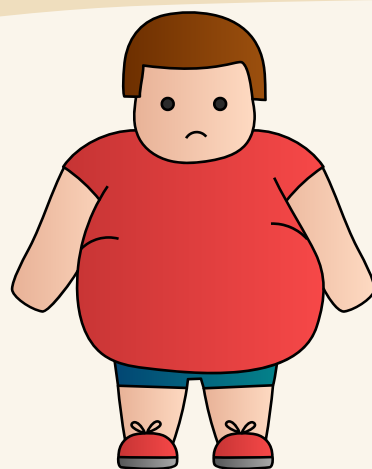


- No se recomienda cirugía.
- Si el Px no logra bajar de peso se puede considerar.
- Banda gástrica.
- Gastroplastia de banda vertical.
- Bypass gástrico

OBESIDAD

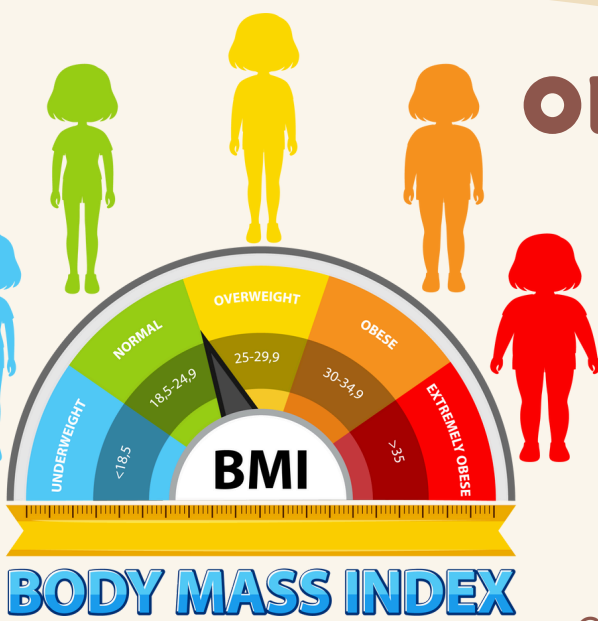
DEFINICION

Es una compleja enfermedad crónica, que se define por la acumulación excesiva de grasa.



DIAGNOSTICO

- IMC.
- Circunferencia de cintura.
- Circunferencia cintura-cadera.



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO



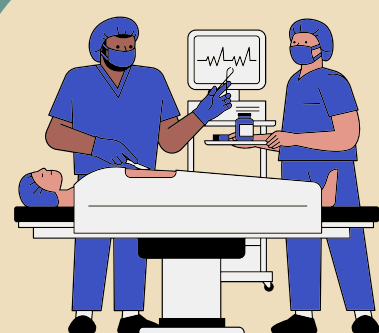
- Dieta Dash.
- Dieta balanceada baja en calorías.
- Dieta baja en grasas.
- dieta baja en carbohidratos.
- Dieta alta en proteína.
- Dieta muy baja en calorías.
- Ejercicio

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



- ORLISTAT dosis 120mg/8 horas.
- LIRAGLUTIDE (subcutáneo)
- OB y DM2 Dosis diaria 0.6 mg x 1 semana.
- Dosis recomendada 3 mg.
- LORCASERINA
- Px con OB 10 mg C/12 hrs con o sin alimentos.

TRATAMIENTO QUIRURGICO



- Se recomienda cuando se le logra ninguno de los tratamientos anteriores.
- Gastrectomía en manga.
- Bypass gástrico en Y de Roux

“Haz que tu alimento sea tu medicina, y tu medicina tu alimento”.

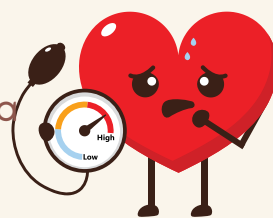


TRATAMIENTO MEDICO Y NUTRICIONAL

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

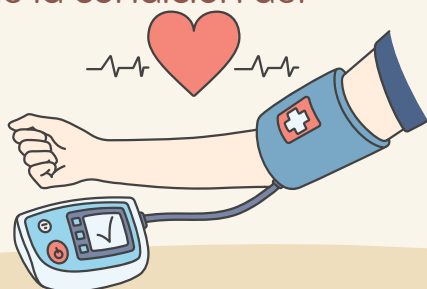
DEFINICION

Se caracteriza por un aumento sostenido l de a presión de las arterias que llega elevarse >140-90mmHg.



Definición y clasificación de los niveles de presión arterial*

Categoría	PAS (mmHg)	y	PAD (mmHg)
Óptima	< 120	y	< 80
Normal	120-129	y/o	80-84
Normal-alta	130-139	y/o	85-89
Hipertensión de grado 1	140-159	y/o	90-99
Hipertensión de grado 2	160-179	y/o	100-109
Hipertensión de grado 3	≥ 180	y/o	≥ 110
Hipertensión solo sistólica	≥ 140	y	< 90



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO



Ejercicio: realizar actividad física 3-4 veces por semana por 30 minutos ejercicios moderados.
DIETA DASH.

Suplementación con omega

3



TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



Va a depender de las complicaciones que presente el paciente.
primera línea: EICA-BRA
segunda línea: EICA-BRA MAS UN BCC Y DIURETICO

DIABETES

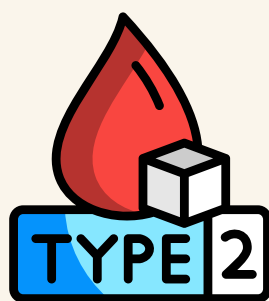
DM TIPO I

Debido a la destrucción autoinmune de las células B, lo cual conduce a la deficiencia absoluta de la insulina.



DM TIPO II

Es debida a una perdida progresiva no autoinmune de la secreción adecuada de la insulina.
Resistencia a la insulina.



DIABETES GESTACIONAL

Diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo que no era claramente diabetes abierta antes de la gestación u otros tipos de diabetes que ocurren durante todo el embarazo



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO



Ejercicio.
Dieta Dash.
Granos 6-8 p/día.
Frutas 4-5 p/día.
Vegetales 4-5 p/día.
Carnes magras 4-5 p/día.
Leguminosas 1-2 p/día.
Aceites y grasas 3 p/día

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



DM TIPO 1: Insulina humana basal.
DM TIPO 2: paciente sin comorbilidades pero presenta obesidad
Metformina, ISGLT2, GLUP 1

DIAGNOSTICO

DIABETES ADA 2025

CRITERIO	DATOS DE IMPORTANCIA
HBA1C ≥6.5%	ES EL DE PRIMERA ELECCIÓN
GLUCOSA EN AYUNO ≥126 MG/DL	REQUIERE UN AYUNO MINIMO DE 8 HORAS
GLUCOSA A LAS 2 HORAS ≥200 MG/DL	MEDIANTE CARGA ORAL DE GLUCOSA DE 75GR
GLUCOSA ALEATORIA ≥200 MG/DL	EN PACIENTES CON SÍNTOMAS CLÁSICOS DE HIPERGLUCEMIA O CRISIS HIPERGLUCEMICA

Quando se dice la típica frase "somos lo que comemos" no solamente hace referencia al proceso de nutrición y salud sino también a nuestra manera de ser y hacer. Considero que, a través de la alimentación, expresamos en parte quién somos y nuestro estilo de vida y valores se ven reflejados en ella"

