Universidad del Sureste



L.N. Patricia del Rosario Luna Gutiérrez

Joseph Alexis Lopez Bautista

Nutrición en síndrome metabólico

6to Cuatrimestre

Licenciatura en Nutrición

Cuadro sinoptico diabetes mellitus

Enfermedad autoinmune, destrucción de células beta, dependencia total de insulina DM 2 Resistencia a la insulina y/o déficit relativo, común en adultos y asociada a obesidad Intolerancia a la glucosa diagnosticada por primera vez durante el embarazo. Puede resolverse tras el parto, pero aumenta el riesgo de desarrollar DM2 a futuro. Causas genéticas (como MODY), enfermedades del páncreas, endocrinopatías Diabetes inducida por fármacos (corticoides, antipsicóticos) o químicos Provocada por desnutrición que produce una falla orgánica TRATAMIENTO **Diabetes** obesidad Es una afección en la cual varias causas actúan juntas. Estas causas incluyen mellitus • resistencia a la insulina la insulina y Disminuir la resistencia a reducir el azúcar en la estilo de vida inactivo metformina o alitazonas. • Reducir el colesterol y los triglicéridos, como la rosuvastatina, atorvastatina, simvastatina, • Obesidad central: Exceso de grasa en la zona abdominal Los pacientes con síndrome metabólico no sienten ningún síntoma. Pero hay signos que pueden indicar a los médicos un diagnóstico de síndrome metabólico: ezetimiba o fenofibrato. Dieta sana y actividad física. • Hipertensión arterial: Presión arterial alta • En ocasiones, se indica metformina SINTOMAS • Diabetes: • Niveles elevados de glucosa en sangre Actividad fisica Dieta saludable Sueño de calidad Evitar alcohol y tabaco