



*SÍNDROME
METABÓLICO*

REGIMEN ALIMENTARIO

Disminución de peso, dieta y actividad física
disminución de 500 a 1000kcal

LABORATORIO

Glucemia en ayunas y postprandial, Insulinemia, TSH si sospecha de hipotiroidismo andrógenos suprarrenales, Perfil lipídico: colesterol, HDL, LDL y triglicéridos, Creatina y ácido úrico, Transaminasas, Hb glicosilada, Examen de orina y microalbuminuria

ACANTOSIS NIGRICANS

Es un trastorno pigmentario, debido a una hiperinsulinemia, resistencia de las células del cuerpo en contra de la insulina

OVARIO POLIQUÍSTICO

Comparten la resistencia a la insulina la cual juega un rol directo en la patogénesis de la hiperandrogenia en el SOP. Este actúa sinérgicamente con la hormona luteinizante aumentando la producción de estrógenos en las células tecaes

INFLAMACIÓN

El tejido adiposo segrega hormonas relacionadas con el control de la saciedad y la resistencia a la insulina. La adiponectina es inversamente proporcional al grado de la insulinoresistencia y la resistencia es directamente proporcional.

HIPERTENSIÓN E HIPERINSULINISMO

Produce el depósito de lípidos en las arteriolas, más el Ca^{++} y la acción de la endotelina en las fibras musculares vasculares producen una hipertrofia, menor elasticidad, por tanto produce vasoconstricción que lleva a una hipertensión arterial

RESISTENCIA A LA INSULINA Y EL RIESGO CARDIOVASCULAR

La hiperinsulinemia y la insulinoresistencia son factores de riesgo para la enfermedad coronaria

DEFINICION

Es una condición patológica asociada: a la resistencia a la insulina, hiperinsulinemia, diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipemias, enfermedad cardiovascular aterosclerótica

SINDROME

METABOLICO

OBESIDAD

Existe susceptibilidad genética para el depósito de grasa visceral, se debe a una alta lipólisis, resistencia tisular a la acción de la insulina, que va seguida de una hiperinsulinemia que estimula la lipólisis

INTOLERANCIA A LA GLUCOSA

Suele estar asociada a una baja producción de insulina o con una anormal recepción por fallo de sus receptores, en sus órganos diana. Esto conlleva a una glucemia de más de 140mg/dL

RESISTENCIA A LA INSULINA

Es la acumulación de tejido graso y se estimula la utilización de ácidos grasos como fuente de energía en lugar de la glucosa. Esta glucosa no utilizada genera hiperglicemia

DIABETES

Esta caracterizado por una hiperglucemia sostenida, derivada de una insuficiente producción de insulina o una mala asimilación en los órganos diana debido a trastornos en los receptores insulínicos

SINDROME METABOLICO

INTRODUCCION

El síndrome metabólico es conocido también por síndrome plurimetabólico por que es el síndrome de resistencia a la insulina .

QUE ES?

El síndrome metabólico es el nombre de un grupo de factores de riesgo de enfermedad cardíacas, diabetes , y otras problemas de salud.

CUALES SON LAS CAUSAS DEL SINDROME METABOLICO .

- El sobrepeso
- La obesidad
- Un estilo de vida inactivo
- Resistencia a la insulina
- Edad
- Genética

COMPLICACIONES

- Diabetes tipo 2
- Enfermedad del corazón y circulatoria

COMO SE PUEDE PREVENIR ?

Un cambio de vida saludable

QUIEN ESTA EN RIESGO DEL SINDROME METABOLICO .

- Obesidad
- Estilo de vida sedentario
- Resistencia a la insulina

SINTOMAS

la mayoría de los trastorno asociados con el síndrome metabólico no tiene signos y síntomas evidentes. un signo que es evidente es la circunferencia grande de la cintura.

COMO SE DIAGNOSTICA EL SINDROME METABOLICO .

- Una cintura grande
- Un nivel alto de triglicéridos
- Un nivel bajo de colesterol HDL
- Presión arterial alta
- Un nivel alto de azúcar en sangre en ayunas.

CUALES SON LOS TRATAMIENTOS ?

- Un plan de alimentos saludables para el corazón ,esta dieta limita la cantidad de grasa saturadas y trans que consume y le insta a elegir una variedad de alimentos nutritivos
- Llegar a tener un peso saludable
- Controlar el estrés
- Hacer actividad física regular
- Dejar de fumar .

VIDEO:

- <https://www.youtube.com/watch?v=Uk5lsLTrWcs>

DESARROLLO DE CASO CLINICO – PENSAMIENTO CRÍTICO EN ENFERMERÍA