

SÍNDROME METABÓLICO, OBESIDAD Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)

Barón Martínez José Miguel; Chacón Sequea Juan Camilo; Díaz Mórolo Juan Camilo; Flórez Guerrero Daniela Karina; Macia Acuña Arnobis; Mendoza Cuello María Susana; Nieto Argote Andrés; Oyola Jaraba José Enrique; Perez Hernández María Juliana; Puello Olivo Adrián.

ESCUELA DE MEDICINA

Universidad del Sinú -Elias Bechara Zainúm-

RESUMEN

La resistencia a insulina ha sido considerada como base del desarrollo del conjunto de anomalías que lo conforman, sugiriendo a la obesidad abdominal o central como responsable del desarrollo de la insulino resistencia.

Las adipocinas producidas por el tejido adiposo abdominal actuarían directa o indirectamente en el desarrollo de los componentes del síndrome.

El incremento en la prevalencia del SM a nivel mundial le ha otorgado una gran importancia en la prevención y control de riesgo de la enfermedad cardiovascular y la diabetes.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

- Entender que es el síndrome metabólico, la obesidad, y la diabetes mellitus tipo 2 (Que tipo de enfermedad es, sus características y manifestaciones clínicas).
- Entender los mecanismos fisiopatológicos/inmunológicos implicados en el desarrollo de DM2 en los individuos obesos.



RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

El eje de las alteraciones de este síndrome está en la resistencia a la insulina, que se define como una condición en la cual los tejidos presentan una respuesta disminuida para disponer de la glucosa circulante ante la acción de la insulina, en especial el hígado, el músculo esquelético, el tejido adiposo y el cerebro.

Esto conlleva elevación de la glucemia e hiperinsulinemia reactiva; en consecuencia hay disminución del depósito de glucosa mediado por insulina en el músculo y lipólisis exagerada del tejido adiposo, puesta de manifiesto por el exceso de ácidos grasos libres circulantes que sirven de sustrato para el proceso aterogénico, por medio de mecanismos de señales celulares; a su vez el incremento de éstos agrava la resistencia a la insulina en el músculo esquelético y en el hígado.

INTRODUCCIÓN

El síndrome metabólico se caracteriza por la presencia de alteraciones como la resistencia a la insulina, que se manifiestan por hiperinsulinismo y por su asociación con obesidad, diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y dislipidemia. La presencia de este síndrome se relaciona con incremento en el riesgo de aparición de enfermedades cardiocerebrovasculares y consecuente aumento de la mortalidad.

El eje de las alteraciones de este síndrome está en la resistencia a la insulina, que se define como una condición en la cual los tejidos presentan una respuesta disminuida para disponer de la glucosa circulante ante la acción de la insulina, en especial el hígado, el músculo esquelético, el tejido adiposo y el cerebro.

RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

Existen factores de riesgo que se relacionan con la alimentación y la nutrición que pueden influir en la aparición del síndrome metabólico; entre éstos se mencionan el sobrepeso y la obesidad.

A lo anterior se suman otros factores como el alto consumo de alcohol, el tabaquismo y el sedentarismo, entre otros. La obesidad, que es un hallazgo importante en el síndrome metabólico, se considera como una patología de etiología multifactorial, y se caracteriza por la acumulación de grasa corporal.

Es un problema de salud pública en el mundo y específicamente para Colombia, la población adulta, tiene una prevalencia de 32% para sobrepeso y de 14% para obesidad.

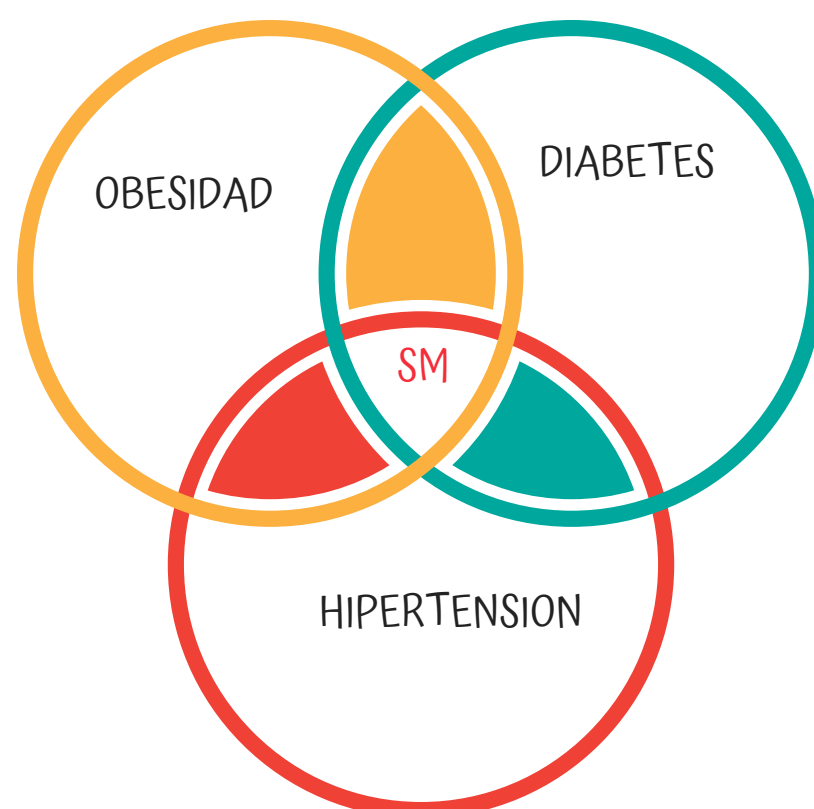
CONCLUSIONES

El síndrome metabólico constituye un problema de salud evidente, no solo por su alta prevalencia, sino también por su papel como factor de riesgo para otras enfermedades que implican una gran morbimortalidad, como las enfermedades cardiovasculares y la diabetes mellitus. A pesar de existir discrepancias se reconoce la resistencia a la insulina como núcleo en la fisiopatología de síndrome



METODOLOGÍA

se realizó la revisión de varios artículos publicados en la literatura médica entre los años 2003 a 2017 utilizando los términos síndrome metabólico e insulinoresistencia, de los cuales basados en un criterio personal se seleccionaron 5 de ellos para la realización de este artículo.



BIBLIOGRAFÍA

Consenso Latinoamericano de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD). Epidemiología, diagnóstico, control, prevención y tratamiento del síndrome metabólico en adultos. Rev Asoc Latinoam Diab. 2010;18(1):25-44.

