

Curso
Atención
nutricional
en
síndrome
metabólico

Septiembre

2017





Datos curriculares

Nombre del curso:	<i>Atención nutricional en síndrome metabólico</i>
Coordinadora académica:	Mtra. Julieta Ponce Sánchez.
Docentes:	Dr. Iván Torre Villalvazo. Dra. Angélica León Téllez Girón. LN Marco A. Melgarejo Hernández. Dra. Emma A. Chávez Manzanera. Dr. Iván Martínez Guerrero.
Duración Total:	40 horas (10 sesiones sabatinas de 4 horas cada una: 9:00 – 13:00 hrs)
Fecha de realización:	Del 02 de septiembre al 11 de noviembre de 2017, entrega de constancias 11 de noviembre al finalizar la sesión.
Modalidad:	Presencial
No. de participantes:	Máximo 25 participantes
Perfil del participante:	Licenciados en nutrición, pasantes o estudiantes del último año de la licenciatura, médicos y enfermeras.
Objetivo general:	Al finalizar el curso, las y los participantes establecerán los elementos clave de la atención nutricional para población adulta con síndrome metabólico a fin de prevenir complicaciones cardiovasculares a largo plazo.
Metodología de enseñanza-aprendizaje:	Exposiciones teóricas de los docentes, revisión de artículos para reconstrucción de lecturas, aprendizaje con base en el análisis de casos clínicos y prácticos.
Metodología de evaluación:	Para obtener la constancia de participación, es necesario asistir por lo menos al 90% de las sesiones y entregar el 100% de las reconstrucciones de lectura y casos clínicos.

Curso Atención nutricional en síndrome metabólico

S	Tema	Docentes / Fechas
1	<p>1.1 Resistencia a la insulina.</p> <p>1.1.1 Control glucémico y memoria metabólica.</p> <p>1.1.2 Fisiología de las células beta pancreáticas.</p> <p>1.1.3 Efectos fisiológicos de la insulina y transporte de glucosa.</p> <p>1.1.4 Acción de la insulina y glucagon en el hígado.</p> <p>1.1.5 Resistencia a la insulina e hiperglucemia posprandial.</p>	<p>Dr. Iván Torre Villalvazo (INCMNSZ) 02/septiembre</p>
2	<p>1.2 Lipotoxicidad en el desarrollo de resistencia a la insulina en el síndrome metabólico.</p> <p>1.2.1 Regulación transcripcional del metabolismo de lípidos.</p> <p>1.2.2 Origen de los ácidos grasos libres en la obesidad.</p> <p>1.2.3 Mecanismo de la lipotoxicidad: hígado, tejido adiposo y páncreas.</p> <p>1.3 Fisiopatología de la esteatosis hepática (hígado graso no alcohólico): asociación con la resistencia a la insulina y síndrome metabólico.</p>	<p>Dr. Iván Torre Villalvazo (INCMNSZ) 09/septiembre</p>
NO HAY CLASE - 16 de septiembre		
3	<p>2.1 Diagnóstico de síndrome metabólico y riesgo cardiovascular.</p> <p>2.1.1 Prevalencia de síndrome metabólico y riesgo cardiovascular en población mexicana.</p> <p>2.1.2 Criterios diagnóstico de síndrome metabólico en población adulta.</p> <p>2.2 Análisis clínicos para el diagnóstico de síndrome metabólico en población adulta.</p> <p>2.2.1 Química sanguínea: perfil de lípidos, función hepática, glucosa plasmática.</p> <p>2.2.2 Examen general de orina.</p> <p>2.2.3 Electrocardiograma y radiografía de tórax.</p> <p>2.2.4 Índice HOMA, proteína C reactiva, inhibidor tipo 1 del activador del plasminógeno.</p> <p>2.2.5 Otros componentes: insulina, microalbuminuria e hiperhomocisteinemia, entre otras adiponectinas.</p>	<p>Dra. Angélica León Téllez Girón (HG MGG) 23/septiembre</p>
4	<p>3.1 Riesgo cardiovascular.</p> <p>3.1.1 Definición y determinantes del riesgo cardiovascular.</p> <p>3.1.2 Relación del síndrome metabólico con la respuesta inflamatoria endotelial.</p> <p>3.1.3 Fisiopatología de la hipertensión arterial como factor de riesgo cardiovascular.</p> <p>3.1.4 Tratamiento nutricional para la atención de la hipertensión arterial.</p>	<p>Dra. Angélica León Téllez Girón (HG MGG) 30/septiembre</p>
5	<p>3.2 Tratamiento de la y el paciente con diabetes mellitus.</p> <p>3.2.1 Intolerancia a la glucosa.</p> <p>3.2.2 Hiperglucemia posprandial.</p> <p>3.2.3 Índice glucémico de los alimentos.</p> <p>3.2.4 Recomendaciones alimentarias orientadas al bien comer.</p>	<p>LN Marco A. Melgarejo Hernández (INCMNSZ) 07/Octubre</p>
6	<p>3.3 Tratamiento en pacientes con dislipidemias.</p> <p>3.3.1 Definición y clasificación de dislipidemias.</p> <p>3.3.2 Etiología de las dislipidemias.</p> <p>3.3.3 Dislipidemias y aterosclerosis.</p> <p>3.3.4 Pautas para el tratamiento nutricional de pacientes con dislipidemias.</p>	<p>LN Marco A. Melgarejo Hernández (INCMNSZ) 14/Octubre</p>
7	<p>4.1 Tratamiento médico en el síndrome metabólico para población adulta.</p> <p>4.1.1 Algoritmo del tratamiento médico.</p> <p>4.1.2 Tratamiento farmacológico de acuerdo a la patología.</p> <p>4.1.3 Interacciones fármaco-nutrimiento. Indicaciones de administración.</p>	<p>Dra. Emma A. Chávez Manzanera (INCMNSZ) 21/Octubre</p>



8	<p>4.2 Prebióticos, probióticos y su relación en el tratamiento del síndrome metabólico.</p> <p>4.2.1 Rol metabólico de la microbiota.</p> <p>4.2.2 Mecanismos propuestos de la relación entre la flora intestinal y la obesidad.</p> <p>4.2.3 Funciones de los prebióticos y probióticos.</p> <p>4.3 Alimentos funcionales en el manejo de alteraciones metabólicas.</p> <p>4.3.1 Propiedades y definición de alimentos funcionales.</p> <p>4.3.2 Portafolio dietario.</p>	<p>Dra. Emma A. Chávez Manzanera (INCMNSZ) 28/Octubre</p>
9	<p>4.4 Actividad física como elemento clave para el bien vivir.</p> <p>4.4.1 Fisiología y bioquímica del músculo y resistencia a la insulina.</p> <p>4.4.2 Adaptaciones del ejercicio a la salud cardiometabólica.</p> <p>4.4.3 Consideraciones en la aplicación de programas de ejercicio físico en pacientes con síndrome metabólico.</p>	<p>Dr. Iván Martínez Guerrero (Comité Nacional Antidopaje) 04/noviembre</p>
10	<p>5.1 Modelo de orientación alimentaria para el bien vivir.</p> <p>5.1.1 Alimentos estratégicos para el bien comer de la población mexicana.</p> <p>5.1.2 Algoritmo del tratamiento nutricional del paciente con síndrome metabólico.</p> <p>5.1.3 Metas alimentarias del tratamiento nutricional.</p>	<p>Mtra. Julieta Ponce Sánchez (COA Nutrición) 11/noviembre</p>
<p>COA/ULSA 11 de noviembre</p>		