

CURSO DE POSTGRADO
Unidad de Obesidad
Código: NT010020

Año	2018	Semestre	Otoño
Profesor Coord.	Prof. Ana María Salazar M		
Unidad Académica/ Dependencia	INTA Universidad de Chile		
Teléfono	56-2-29781405	Mail	amsalazar @vtr.net
Tipo de Curso	Regular (Regular / Electivo)	Créditos	8
Cupo de Alumnos	Mínimo: No tiene	Máximo:	No tiene
Prerrequisitos	No tiene		
Día	Martes, Miércoles y Jueves	Horario por Sesión	16:00 – 19:00
Horas de Dedicación del Curso^{1.-}			
Horas Directas	38,5	Horas Totales	192
Horas Indirectas	153,5		

DESCRIPCIÓN GENERAL.-

**Introducción /
Presentación**

El Programa de Especialización en Obesidad pretende la formación de un profesional competente y crítico en los distintos campos de acción donde deberá desempeñarse, con sólida formación científica y actualizada en los temas más destacados de la nutrición clínica relacionada con la obesidad y sus patologías asociadas, tanto en paciente adulto como pediátrico ,ofreciendo además una especialización en la prevención y tratamiento de la obesidad ,desde una perspectiva global e interdisciplinaria, para facilitar la formación de equipos de salud capaces de abordar tanto la prevención como el tratamiento de forma integral y coordinada. La literatura mundial establece que para un manejo adecuado de la obesidad se requiere formular y coordinar estrategias multisectoriales integrales y

1 Secretaría ECNTON, Mónica Badilla 2 De acuerdo a la reglamentación vigente de la Universidad de Chile y del programa, 1 crédito equivale a 24

¹ De acuerdo a la reglamentación vigente de la Universidad de Chile y del programa, 1 crédito equivale a 24 horas totales de dedicación, es decir, la suma de las horas directas (de clases) e indirectas (de dedicación del estudiante).

horas totales de dedicación, es decir, la suma de las horas directas (de clases) e indirectas (de dedicación del estudiante).
eficientes que permitan potenciar los factores de protección a la salud, particularmente para modificar el comportamiento individual, familiar y comunitario.

Objetivos

General. -

Proporcionar al estudiante las herramientas necesarias para adquirir una formación sólida y científica en el ámbito del manejo integral de la obesidad tanto adulto como pediátrico y que contribuyan en la promoción, prevención, y tratamiento de ésta.

Específicos. -

1. Comprender la patogenia de la enfermedad y relacionar con proceso de inflamación.
2. Aplicar correctamente las técnicas de evaluación nutricional en un paciente obeso adulto, adulto mayor y pediátrico.
3. Identificar los desórdenes conductuales que afectan la ingesta de alimentos en la adolescencia
4. Profundizar en la dietoterapia de la obesidad infantil y adulto, considerando todos los factores que se involucran.
5. Proponer soluciones integrales para el tratamiento de los casos clínicos, aplicando medidas en los distintos niveles de prevención.

Contenidos

- ✓ Regulación endocrina del tejido adiposo
- ✓ Mecanismos de regulación del apetito y de los comportamientos
- ✓ Consecuencias médico-nutricionales de la obesidad y los tratamientos para corregirlos y prevenirlo.
- ✓ Abordaje integral en la obesidad y patologías crónicas asociadas.
- ✓ Nuevas alternativas de tratamiento integral en la obesidad
- ✓ Abordaje del tratamiento de las complicaciones nutricionales de la cirugía bariátrica.
- ✓ Trastornos conducta alimentaria en la adolescencia.
- ✓ Manejo nutricional integral en paciente obeso pediátrico
- ✓ Manejo nutricional integral en paciente obeso adulto y adulto mayor y patologías asociadas.

Metodología

Se realizarán:

1. Clases expositivas presencial
2. Seminarios grupales (6 alumnos por grupo)
3. Taller metodología de caso

Evaluación

Prueba parcial :10%
Seminarios (Informe escrito) :30% P
rueba final:60%

BIBLIOGRAFÍA.-

Bibliografía Obligatoria.-

1. Clemente J, Manasson J et al. The role of the gut microbiome in systemic inflammatory disease .BMJ 2018;360:1-16.
2. Giulia Maurizi G et al. Adipocytes properties and crosstalk with immune system in obesity-related inflammation. J Cell Physiol. 2018;233:88–97.
3. The American Diabetes Association (ADA). Obesity Management for the Treatment of Type 2 Diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes 2018. Diabetes Care 2018;41(Suppl. 1):S65–S72.
4. Broussard J , Bergman R et al. Insulin Access to Skeletal Muscle is Preserved in Obesity Induced by Polyunsaturated Diet Obesity 2018, 26: 119-125.
5. Hall K .Did the Food Environment Cause the Obesity Epidemic?. Obesity 2018, 26, 11-13.
6. Ibrahim M , Bonfiglio S et al. Energy Expenditure and Hormone Responses in Humans After Overeating High-Fructose Corn Syrup Versus Whole-Wheat Foods. Obesity 2018, 26, 141-149.
7. Reilly S and Saltiel A .Adapting to obesity with adipose tissue inflammation. Nat Rev Endocrinol 2017 Nov;13(11):633-643.
8. Mahshid Dehghan, Andrew Mente et al. Associations of fats and carbohydrate intake with cardiovascular disease and mortality in 18 countries from five continents (PURE): a prospective cohort study .Lancet 2017, 390: 2050–62.
9. Yoriko Heianza, Wenjie Ma et al. Gut Microbiota Metabolites and Risk of Major Adverse Cardiovascular Disease Events and Death: A Systematic Review and Meta-Analysis of Prospective Studies. J Am Heart Assoc. 2017;6:e004947.
10. Aragon A ,International society of sports nutrition position stand: diets and body composition. Journal of the International Society of Sports Nutrition 2017, 14:16.
11. Campbell K , Landells C et al. A Systematic Review of the Effect of Lifestyle Interventions on Adipose Tissue Gene Expression: Implications for Carcinogenesis. Obesity 2017, 25, S40–S51.
12. Miller V, Mente A et al. Fruit, vegetable, and legume intake, and cardiovascular disease and deaths in 18 countries (PURE): a prospective cohort study. Lancet. 2017 Nov 4;390.
13. Castillo J et al. Gene-nutrient interactions and susceptibility to human obesity. Genes & Nutrition 2017, 12:29.
14. W Mc Hill A et al. Later circadian timing of food intake is associated with increased body fat. Am J Clin Nutr 2017, 106; (5):1213-1219.
15. Wen-Harn Pan, et al. Intake of potassium- and magnesium-enriched salt improves functional outcome after stroke: a randomized, multicenter, double-blind controlled trial. Am J Clin Nutr. 2017 Nov;106(5):1267-1273.
16. Manuelli M, Della Guardia L, et al. Enriching Diet with n-3 PUFAs to Help Prevent Cardiovascular Diseases in Healthy Adults: Results from Clinical Trials.. Int J Mol Sci. 2017 Jul 18; 18(7). Epub 2017 Jul 18.
17. Benjamin A , Blaha, M et al. Heart Disease and Stroke Statistics—2017 Update A Report From the American Heart Association. Circulation. 2017;135:146-603.
18. Singer K and Lumeng C .The initiation of metabolic inflammation in childhood obesity . J Clin Invest. 2017;127(1):65–73.
19. Valenzuela A. Avances en Obesidad .Editorial Mediterráneo, Santiago, Chile, 2014.