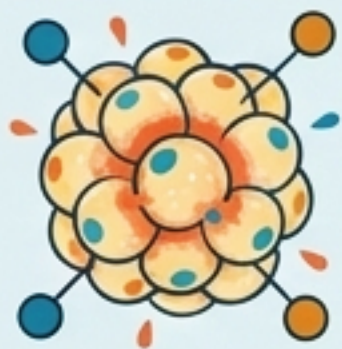


CONCEPTO Y CAUSAS



1. OBESIDAD COMO ENFERMEDAD

Se define como una enfermedad crónica y compleja caracterizada por el exceso y la disfunción del tejido adiposo.

2. ORIGEN MULTIFACTORIAL Y ESTIGMA

Resulta de la interacción de factores genéticos y ambientales; no depende de la voluntad de la persona.



DECÁLOGO DE REFLEXIONES SEEN SOBRE LA OBESIDAD



VISIÓN SISTÉMICA



10. COORDINACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD

Necesidad de garantizar la continuidad asistencial, la eficiencia del sistema y la reducción del impacto social de la obesidad.

EL PROCESO DE ATENCIÓN CLÍNICA



3. ABORDAJE CLÍNICO CENTRADO EN LA PERSONA

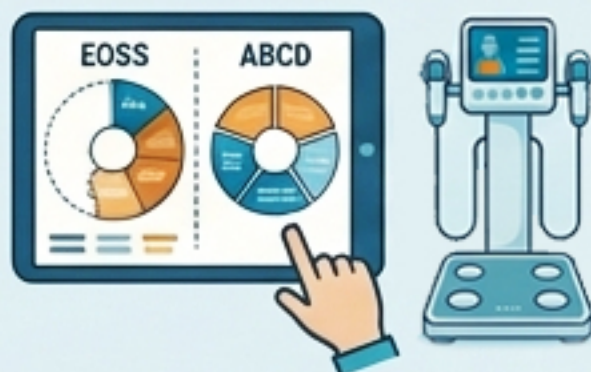
Implementación del modelo de las 5 A (Ask, Advise, Assess, Agree, Assist) para una comunicación efectiva con el paciente.



4. ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR

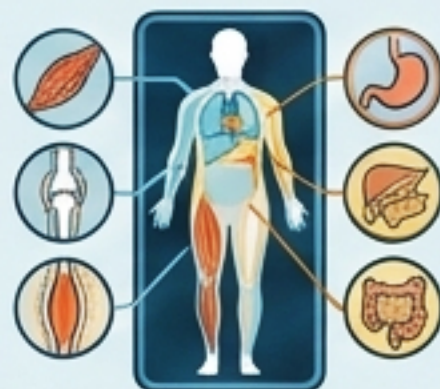
Colaboración entre endocrinólogos, médicos de familia, otros médicos, enfermeras, dietistas nutricionistas, psicólogos y profesionales de la actividad física.

METODOLOGÍA DE DIAGNÓSTICO



5. VALORACIÓN CLÍNICA INTEGRAL

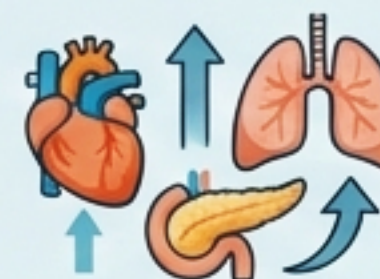
Uso de herramientas de estadiaje como EOSS y ABCD para evaluar la salud más allá del simple peso o el IMC.



6. DIVERSIDAD DE FENOTIPOS

Es fundamental estudiar la composición corporal y la funcionalidad

ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO



7. OBJETIVOS CENTRADOS EN SALUD

La prioridad debe ser la mejora de las complicaciones y la calidad de vida general, no solo la pérdida de peso.



8. CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

La base terapéutica incluye alimentación saludable, ejercicio multicomponente y apoyo psicológico.



9. TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS

Uso de farmacología, cirugía bariátrica y endoscopia según sea necesario, siempre con un seguimiento individualizado.