



PROGRAMA DE **TRATAMIENTO INTEGRAL DEL SOBREPESO Y OBESIDAD** 2024

¿PRESENTAS SOBREPESO U OBESIDAD?

OBJETIVO

Proporcionar atención integral a personas con obesidad o sobrepeso llevando a cabo un plan de actividad física, de alimentación y de cambio de estilo de vida diseñado específicamente para cada una de ellas.

DURACIÓN

El Programa tendrá una duración de seis meses. Cuenta con personal especializado de Medicina Deportiva, Nutrición y Enfermería.

REQUISITOS

- Para ingresar al Programa es necesario realizar una **evaluación inicial**, la cual incluye aspectos de índole médico, nutricional, bioquímico y psicosocial. De acuerdo con los resultados obtenidos, se tendrá un diagnóstico de salud del que dependerá la admisión al Programa y el plan a seguir. Dicha evaluación tendrá un costo de \$50.00 pesos y una duración de 1 hora aproximadamente.
- De resultar aceptado, se **deberá asistir de lunes a viernes (requisito indispensable)** a realizar las actividades del Programa dentro de instalaciones universitarias en el horario de 8:00 a 9:30, o bien de 10:00 a 11:30 horas. No hay otros horarios.
- Al ser admitido en el Programa de Control de Peso, se deberá aportar una **mensualidad de \$750.00** (Setecientos cincuenta pesos, 00/100 M.N.) para comunidad universitaria y de **\$1,500.00** (Mil quinientos pesos, 00/100 M.N) para el público en general, durante los 6 meses de duración del programa.

- **Para la evaluación inicial se requiere que la persona interesada se practique en el laboratorio clínico de su preferencia una biometría hemática, una química sanguínea** con los siguientes elementos (**glucosa, colesterol total, fracción HDL y LDL del colesterol, triglicéridos, ácido úrico, urea y creatinina**), y un **electrocardiograma en reposo**, presentándose con los resultados obtenidos a su cita previamente programada por vía telefónica. **Sin los exámenes de laboratorio y electrocardiograma no se podrá evaluar al interesado.**
- Se deberá llamar a la Dirección de Medicina del Deporte de la DGDU para programar la cita de la evaluación inicial a los **correos temporales:**

rolomd@hotmail.com

grisellpr@gmail.com

Cupo limitado

El **proceso de selección empieza a partir** de la **publicación de esta convocatoria hasta llenar el cupo** de pacientes. **Las evaluaciones** de dichos pacientes se realizará en los meses de **agosto y mediados de septiembre, iniciando el programa a finales de septiembre o principios de octubre.**

#SOYDEPORTEUNAM