

NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO



NOMBRE.

Blanca Yaneth Santis Morales

DOCENTE.

Daniela Rodríguez Martínez

LICENCIATURA

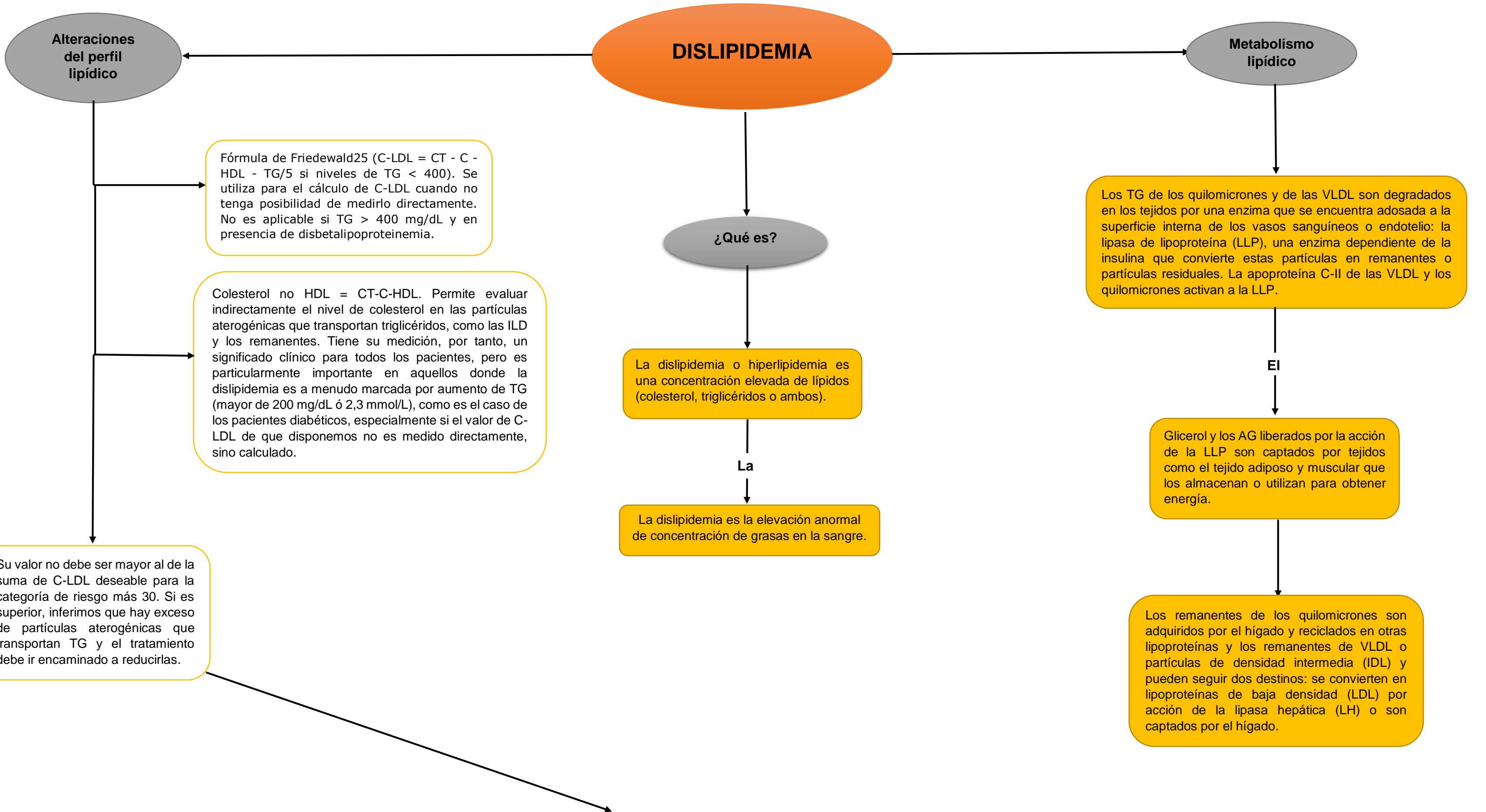
Nutrición

TRABAJO.

Mapa conceptual

Comitán de Domínguez, Chiapas a 03 de Julio del 2020





DISLIPIDEMIA

Alteraciones del perfil lipídico

Fórmula de Friedewald²⁵ (C-LDL = CT - C - HDL - TG/5 si niveles de TG < 400). Se utiliza para el cálculo de C-LDL cuando no tenga posibilidad de medirlo directamente. No es aplicable si TG > 400 mg/dL y en presencia de disbetalipoproteinemia.

Colesterol no HDL = CT-C-HDL. Permite evaluar indirectamente el nivel de colesterol en las partículas aterogénicas que transportan triglicéridos, como las ILD y los remanentes. Tiene su medición, por tanto, un significado clínico para todos los pacientes, pero es particularmente importante en aquellos donde la dislipidemia es a menudo marcada por aumento de TG (mayor de 200 mg/dL ó 2,3 mmol/L), como es el caso de los pacientes diabéticos, especialmente si el valor de C-LDL de que disponemos no es medido directamente, sino calculado.

Su valor no debe ser mayor al de la suma de C-LDL deseable para la categoría de riesgo más 30. Si es superior, inferimos que hay exceso de partículas aterogénicas que transportan TG y el tratamiento debe ir encaminado a reducirlas.

¿Qué es?

La dislipidemia o hiperlipidemia es una concentración elevada de lípidos (colesterol, triglicéridos o ambos).

La

La dislipidemia es la elevación anormal de concentración de grasas en la sangre.

Metabolismo lipídico

Los TG de los quilomicrones y de las VLDL son degradados en los tejidos por una enzima que se encuentra adosada a la superficie interna de los vasos sanguíneos o endotelio: la lipasa de lipoproteína (LLP), una enzima dependiente de la insulina que convierte estas partículas en remanentes o partículas residuales. La apoproteína C-II de las VLDL y los quilomicrones activan a la LLP.

EI

Glicerol y los AG liberados por la acción de la LLP son captados por tejidos como el tejido adiposo y muscular que los almacenan o utilizan para obtener energía.

Los remanentes de los quilomicrones son adquiridos por el hígado y reciclados en otras lipoproteínas y los remanentes de VLDL o partículas de densidad intermedia (IDL) y pueden seguir dos destinos: se convierten en lipoproteínas de baja densidad (LDL) por acción de la lipasa hepática (LH) o son captados por el hígado.

