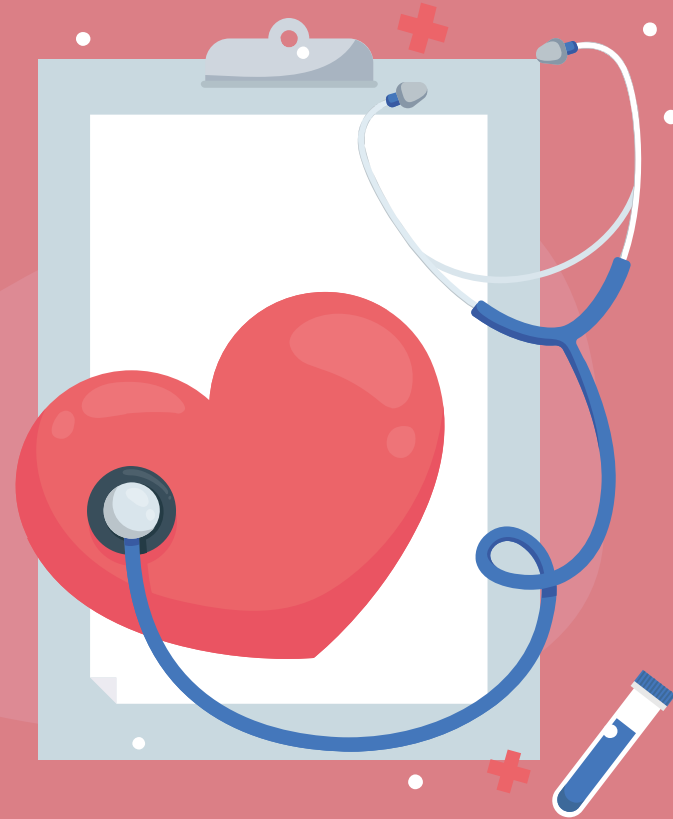


# HIPERTRIGLI CERIDEMIA (HTG)

Ibssen Jair Castorena  
Urióstegui



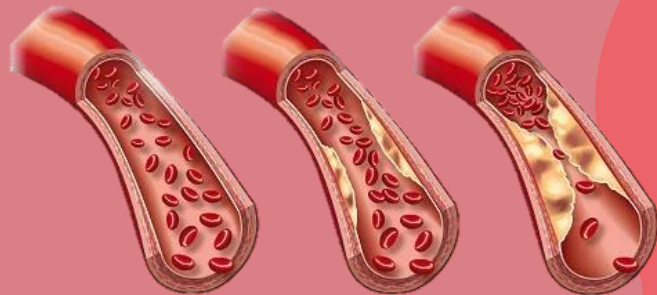


# HTG

Los triglicéridos son un tipo de grasa utilizada por los músculos, incluido el músculo cardíaco (corazón), como fuente de energía.

En determinadas circunstancias, la concentración sanguínea de los triglicéridos puede aumentar mucho, lo que se denomina **hipertrigliceridemia**.

Que es una forma de dislipidemia que se caracteriza por el aumento de concentración normal de Triglicéridos en la sangre.



# Niveles de Triglicéridos



CLASIFICACIÓN

NIVEL DE  
TRIGLICERIDOS

Normal

Menor de 150

Límite Alto

150-199

Alto

200-449

Muy Alto

Más de 500

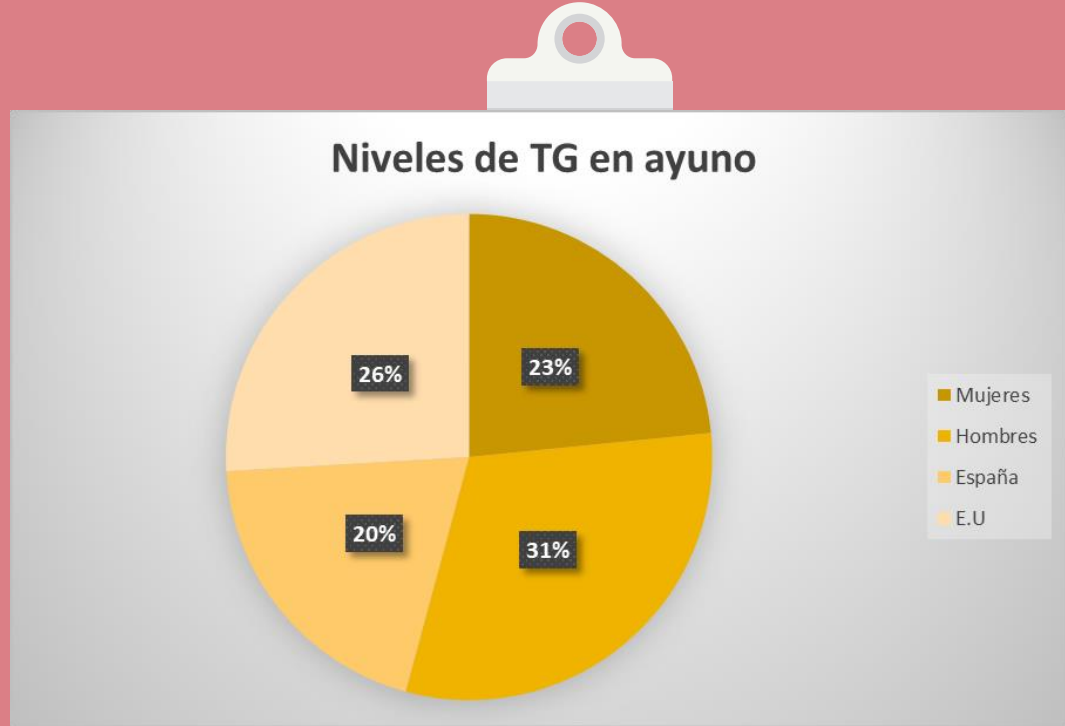


# EPIDEMIOLOGÍA



De acuerdo a datos obtenidos por la Encuesta Nacional de Salud del año 2010.

Los datos corresponden a un estudio solo de población trabajadora, y con un predominio de hombres y de edad de 36 años.



# ETIOLOGÍA

Dentro de las causas principales de la Hipertrigliceridemia se encuentran:

**Causas primarias:** Es la condición que asocian a alteraciones genéticas que llevan a una alteración del metabolismo de triglicéridos. Ejemplo de estas. Tipo IIb (Hiperlipidemia familiar combinada) y la tipo IV (hipertrigliceridemia familiar).

**Causas secundarias:** Que son las más frecuentes como, la obesidad, dieta rica en hidratos de carbono, sedentarismo, consumo de alcohol, diabetes mellitus, hipotiroidismo entre otras.



## Riesgo de hipertrigliceridemia severa

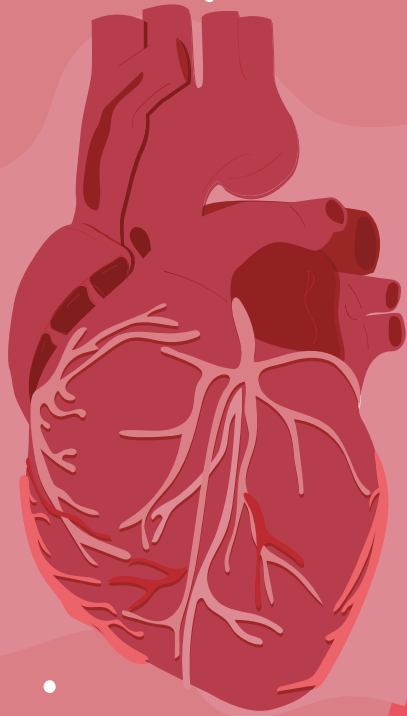
Cuando los niveles de TG superan el valor de 500 mg/dl uno de los primeros riesgos o pancreatitis Aguda.

### Hipertrigliceridemia y Pancreatitis Aguda (PA)

Existen dos estudios que evalúan la relación de estas dos enfermedades. El primero publicado en el año 2008 en donde se demostró una prevalencia de hipertrigliceridemia en pacientes diagnosticados con pancreatitis aguda. Las conclusiones que los autores dan es que la prevalencia de hipertrigliceridemia tiene un valor arbitrario para desarrollar pancreatitis Aguda. El segundo estudio publicado en el año 2011, se evaluó los niveles de triglicéridos de pacientes con hipertrigliceridemia y las características de pacientes con Pancreatitis aguda. Con esto se concluyó que un 15% desarrollo pancreatitis con TG arriba de 1700 mg/dl y un 3% con TG menor de 1700 mg/dl



## Hipertrigliceridemia y Riesgo Cardiovascular (RCV)



La evidencia en esta área era contradictoria, con estudios que mostraban un aumento del riesgo, que si bien era leve, persistía al ajustar por otros parámetros del perfil lipídico y con estudios que mostraron que el riesgo cardiovascular era atribuible a la hipertrigliceridemia se diluye al ajustar por otros parámetros de riesgo cardiovascular.

Se ha visto que los pacientes que tienen Pancreatitis Aguda con valores de TG sobre 1700 mg/dl y que existiría un mayor riesgo de muertes

# TRATAMIENTO



## Estatinas

El objetivo primario es alcanzar los niveles objetivos de LDL, teniendo un rol importante en reducir el riesgo de eventos cardiovasculares en pacientes con LDL elevado y si además hay hipertrigliceridemia puede disminuir su valor de un 20- 40%



## Fibratos

Puede disminuir de manera importante los TG (40-60%) y aumentar moderadamente el HDL (15-25%) disminuyendo además el riesgo de eventos cardiovasculares como prevención secundaria.







## Niacina

Disminuye los TG en un 30-50%, aumenta el HDL en un 20-30% y disminuye el LDL en un 5-25%.



## Aceite de Pescado

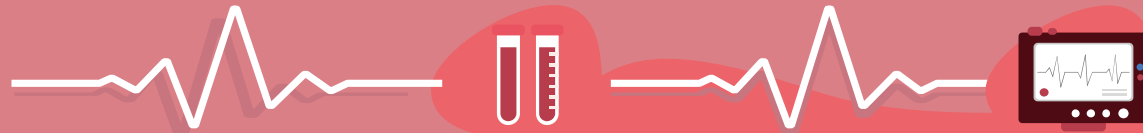
2-4g al día de omega 3 puede disminuir los TG en un 30-50



## Medidas higiénico-dietéticas.

Suelen ser más eficaces que las medidas farmacológicas para reducir la cantidad de triglicéridos en sangre. Los pacientes con hipertrigliceridemia deben:

- Abandonar totalmente el consumo de alcohol.
- Reducir su peso corporal y acercarlo al peso ideal.
- Realizar una dieta baja en grasas saturadas y pobre en azúcares simples (glucosa y fructosa).
- Realizar ejercicio físico diario durante al menos 30 minutos, de intensidad creciente.
- No fumar.





# CONCLUSIÓN

La hipertrigliceridemia es una condición frecuente, pero poco prevalente en valores sobre 500 mg/dl. Estos pacientes poseen un mayor riesgo de eventos cardiovasculares, situación menos clara con respecto al riesgo de pancreatitis aguda ya que estudios observacionales nos muestran que es raro que suceda con valores menores a 1700 mg/dl . En cuanto al tratamiento inicial siempre se debe considerar los cambios de estilo de vida, y lo demás dependerá de los niveles de TG que presente el paciente.



**GRACIAS!!**



# Referencias

- National Institutes of Health. National Education Cholesterol Program. NIH Publication No. 01-3670 May 200
- Oh R, Lanier J. Management of Hypertriglyceridemia. Am Fam Physician 2007
- <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/hipertrigliceridemia#:~:text=Se%20considera%20que%20los%20triglic%C3%A9ridos,200%2D499%20mg%2FdL>.
- Di Angelantonio E, Sarwar N, Perry P. Et al; Emerging Risk Factor Collaboration. Major lipids, apolipoproteins, and risk of vascular disease. JAMA 2009