



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Karine Abigail Vicente villatoro

Nombre del tema: dislipidemias

Parcial: 3

Nombre de la Materia: síndrome metabólico

Nombre del profesor: Lic. Daniela Monserrat Méndez Guillen

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

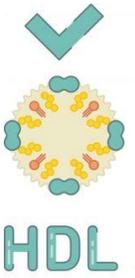
Cuatrimestre: 6

INTRODUCCION

El colesterol es una molécula presente en todos los seres vivos del reino animal, incluyendo al ser humano. Forma parte insustituible de las membranas celulares y es precursor de las hormonas esteroidales y de los ácidos biliares. El colesterol, por ser hidrofóbico, debe ser transportado en la sangre en partículas especiales que contienen tanto lípidos como proteínas, las lipoproteínas. Las apolipoproteínas, componente proteico de las lipoproteínas, son importantes para solubilizar los lípidos en el plasma y para vectorizar el metabolismo de las lipoproteínas. Las apolipoproteínas se unen a receptores y algunas de ellas modifican la actividad de enzimas involucradas en el metabolismo de los lípidos.



DISLIPIDEMIAS



Las dislipidemias son una concentración muy elevada de lípidos en la sangre (Imagen 1), los lípidos por si solos se consideran de carácter hidrofóbico, es decir, no pueden unirse a el agua, cuando los lípidos se combinan a una proteína reciben el nombre de lipoproteína y estas resultan ser solubles al agua (hidrofílicas) estas ayudan al transporte de lípidos puros como el colesterol libre, colesterol estratificado, triglicéridos y fosfolípidos a través del plasma. La albumina. Las lipoproteínas es la unión de lípidos con polipéptidos, que es la unión una proteína unida por dos o más aminoácidos, las lipoproteínas también pueden clasificarse por su diferente tamaño movilidad y composición apoproteica como los quilomicrones, HDL, LDL, VLDL etc. Los lípidos que consumimos en la dieta deben de digerirse hasta convertirse en moléculas muy pequeñas para que nuestros tejidos puedan absorberlos y poder utilizarlos, para este proceso es necesario utilizar la bilis ya que estos contienen micelas, que son grandes gotas de grasa que ayuda a la separación y así formar pequeñas gotas de grasa y realizar la absorción de grasa a través de la cara apical del enterocito. Los enterocitos son células que se encuentran en el intestino delgado, en donde los lípidos deben ensamblarse al retículo endoplasmático liso de estas células para que los dos ácidos grasos libres y el 2-monoglicerido recién absorbidos vuelvan a estratificarse en un triglicérido, los lípidos al encontrarse en un medio que contiene agua, tiende a aglutinarse y se convierten en una especie de esfera que viaja hacia el aparato de Golgi en el cual los fosfolípidos se unen a las patitas de los ácidos grasos donde después se ensamblan a sus apoproteínas y llegan a convertirse en quilomicrones. Estos quilomicrones empiezan a salir den enterocito de la cara basolateral y la cara trasera, encontrándose en el líquido intersticial que rodea a los enterocitos, los vasos sanguíneos y los vasos linfáticos. Los quilomicrones entran a los capilares linfáticos, para llegar a los vasos sanguíneos linfáticos y se vierten en el torrente sanguíneo, específicamente en las venas de mayor calibre para poder dirigirse a los tejidos periféricos.

Las dislipidemias pueden clasificarse teniendo en cuenta diferentes criterios según su perfil lipídico como el hipercolesterolemia aislado que es el aumento de el

colesterol total a expensas del colesterol de baja densidad, la hipertriglicerilemia aislada aumenta los triglicéridos de origen endógeno, exógeno o ambos, la hiperlipemia mixta es el aumento del colesterol total y los triglicéridos y la hipoalfalipoproteinemia es la disminución del colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL).

Existen ciertos tipos de dislipidemia cuyo origen puede ser hereditario que comúnmente es conocido como primaria, aunque buena parte de las causas se asocian con el comportamiento, como ciertos hábitos poco adecuados y dietas nada saludables. Así pues, el sedentarismo, las dietas ricas en grasas o el tabaquismo, pueden considerarse factores de riesgo importantes para acabar desarrollando la enfermedad. De modo secundario también pueden aparecer enfermedades como la diabetes, el hipotiroidismo o la obesidad. El colesterol LDL, conocido como “colesterol malo”, es el encargado de transportar la mayoría de los lípidos por la sangre y distribuirlos a los tejidos. Cuando la circulación es excesiva, se acumula en las paredes de los vasos sanguíneos, con la consiguiente formación de placas arterioscleróticas que impiden el flujo normal de sangre hacia los tejidos

Las dislipemias adquiridas y secundarias pueden corregirse parcial o totalmente eliminando o controlando el factor causante. La utilidad de este tipo de clasificación es que permite orientar el tratamiento. Mientras que en las dislipemias primarias los tratamientos no solo van a consistir en modificación de hábitos de vida y farmacológicas sino también en terapéuticas específicas y complejas como trasplante de hígado o aféresis de LDL, en las dislipemias adquiridas y secundarias el tratamiento se orienta hacia la causa de base que genera la alteración lipídica.



(Imagen 1)

CONCLUSION

El colesterol es una molécula presente en todos los seres vivos del reino animal, incluyendo al ser humano. Forma parte insustituible de las membranas celulares y es precursor de las hormonas esteroidales y de los ácidos biliares. El colesterol, por ser hidrofóbico, debe ser transportado en la sangre en partículas especiales que contienen tanto lípidos como proteínas, las lipoproteínas. Las apolipoproteínas, componente proteico de las lipoproteínas, son importantes para solubilizar los lípidos en el plasma y para vectorizar el metabolismo de las lipoproteínas. Las apolipoproteínas se unen a receptores y algunas de ellas modifican la actividad de enzimas involucradas en el metabolismo de los lípidos.

BIBLIOGRAFIA

Síndrome metabólico y obesidad. (s. f.). UDS. Recuperado 20 de mayo de 2022, de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/93187c589111eae55cb15777d40736ba-LC-LNU101.pdf>

Davidson, M. H., & Pulipati, V. P. (2022, 21 junio). *Dislipidemia (dislipemia)*. Manual

MSD versión para público general. Recuperado 9 de julio de 2022, de

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/trastornos-relacionados-con-el-colesterol/dislipidemia-dislipemia>