

# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

**Tema:**

**“Cuadro sinóptico”**

**Docente:**

**Lic. GLADIS ADILENE HERNANDEZ LOPEZ**

**Alumno: Oswaldo Morales Julián**

**7 - “B”**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 18/12/2022.**

# HIPERCOLESTEROLEMIA

## DEFINICIÓN

- Dislipidemias
  - Colesterol
- Son un conjunto de enfermedades asintomáticas, que tienen en común que son causadas por concentraciones anormales de lipoproteínas sanguíneas.
- Es una sustancia necesaria para la vida, siendo un constituyente fundamental de las membranas de las células (sus envolturas) y de diferentes hormonas.

## TIPOS DE COLESTEROL

- **Colesterol-LDL (colesterol malo).** Es el colesterol más perjudicial. Viaja en unas partículas denominadas LDL (lipoproteínas de baja densidad).
- **Colesterol-HDL (colesterol bueno).** Cuanto más alto en sangre se encuentre, mayor es la protección frente al desarrollo de enfermedades cardiovasculares.
- **Colesterol-VLDL.** Es un colesterol probablemente malo, pero menos peligroso que el colesterol-LDL. Viaja en unas partículas denominadas VLDL (lipoproteínas de muy baja densidad).

## PREVENCIÓN PRIMARIA

- El sobrepeso y la obesidad corporal o central contribuyen al desarrollo de dislipidemias. La pérdida del 5 al 10% del peso basal mejora el perfil de lípidos e influye favorablemente sobre otros factores de riesgo cardiovascular





# HIPERCOLESTEROLEMIA

## TRATAMIENTO

- Los niveles de colesterol están determinados por múltiples factores genéticos, así como factores ambientales y hábitos dietéticos.

- Inhibidores de la HMG CoA reductasa (estatinas)
- Inhibidores de la absorción del colesterol (Ezetimibe)
- Secuestradores de Ácidos biliares
- Derivados del ácido Nicotínico Niacina
- Derivados del ácido fibríco (Fibratos)

## META DE TRATAMIENTO

- La reducción de cada 40 mg/ dl en C-LDL se asocia a una disminución del 22% en la morbi-mortalidad en la enfermedad cardiovascular.

- Los pacientes con riesgo cardiovascular muy alto la meta en colesterol C-LDL debe ser menos de 70 mg/ dl o una reducción del 50% de C-LDL de los niveles basales.
- Las metas secundarias incluyen relación de colesterol total (CT) / colesterol de alta densidad (C-HDL) menor de 4 mmol/L , de ApoB/ ApoA1 a menos de 0.8 mmol/L

Bibliografía:

<http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/IMSS-233-09.pdf>

<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/hipercolesterolemia>