



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Nombre del Alumno: pablo David gomez Valdez*

*Nombre del tema: Dislipidemia*

*Parcial: III*

*Nombre de la Materia: Nutrición en obesidad y síndrome metabólico*

*Nombre del profesor: Daniela Mendez*

*Nombre de la Licenciatura: Nutrición*

*Cuatrimestre: 6°*

Se habla de los lípidos y patologías las cuales se pueden generar por una deficiencia o algunos problemas que se adquieren, nos ayudan a saber cómo se pueden evitar con recomendaciones como es el colesterol ya que existen dos tipos que se consideran como bueno y malo, tener una visión diferente.

una lipoproteína la cual ayuda a transportar los lípidos, y la lipoproteína se conforma por pequeñas porciones de ácidos grasos en esta existen tipos igual de lípidos como los no polares, como el colesterol esterificado y los triglicéridos, conforman el núcleo hidrofóbico de la estructura lipoproteica, mientras que la superficie hidrofílica está compuesta por grupos lipídicos más polares, También existen las apoproteínas las cuales ayudan al transporte de lípidos y al igual del metabolismo de lipoproteínas.

Con los triglicéridos y el colesterol esterificado forman parte de las micelas, pueden ser hidrolizados por las enzimas lipasas secretadas sobre todo por los jugos pancreáticos, de modo que liberan ácidos grasos y colesterol libre para facilitar la absorción por la cara apical de las bicapas de las membranas de las células intestinales, como estos se encuentran medio que contiene agua, tienden a aglutinarse nuevamente y a formar una estructura en forma de esfera que viaja hacia el aparato de Golgi.

Las apoproteínas A se convierten en quilomicrones a llegar a los vasos linfáticos, que vierten su contenido en el torrente circulatorio, en venas grandes, como la subclavia.

El hígado al igual es un factor y aparato muy importante ya que este es un órgano susceptible de almacenar y sintetizar muchos compuestos y el encargado de abastecer de energía y nutrientes al resto de los tejidos durante las etapas interprandiales, da paso a las VLDL intercambian apoproteínas con las HDL y maduran al recibir apoproteínas E que permiten que la lipoproteína sea reconocida por los receptores, y apoproteínas C, que activan enzimas lipasas por efecto de hormonas como el glucagón o las catecolaminas

En sus fisiopatologías puede ocurrir una hipercolesteronemia aislada por la que se genera aumento del colesterol total a expensas del colesterol de las lipoproteínas de baja densidad

Un perfil lipídico es un simple análisis de sangre para verificar sus niveles de colesterol. El colesterol es una sustancia blanda y pegajosa que se encuentra

dentro de su cuerpo, colesterol total se compone de tres partes: el colesterol bueno (HDL) y el colesterol malo (LDL), como así también los triglicéridos sus recomendaciones es ayunar, las hipercolesterolemias tienen gran interés dentro de las dislipidemias por su contribución en el desarrollo de las aterosclerosis.

Sus recomendaciones para evitar es limitar los lípidos totales de la dieta entre el 30 y el 35 % del total energético. La procedencia de las grasas alimentarias es de gran importancia en el tratamiento de los trastornos lipídicos.

Pasamos a la apnea del sueño la cual esta es obstrucción repetida de la faringe durante el sueño, que causa desaturaciones de oxígeno o microdespertares, las manifestaciones clínicas se derivan en su mayoría de dos aspectos por un lado de la obstrucción y la hipoxemia intermitente y por el otro de los micro despertares, el ronquido es uno de los síntomas más frecuentes, su sonido se produce por la vibración de los tejidos flexibles de la vía aérea superior.

El "SOP" se observan con mayor o menor frecuencia una serie de alteraciones hormonales y también metabólicas, a menudo relacionadas entre sí, que son las responsables de las manifestaciones clínicas a corto y largo plazo sus aspectos la secreción inadecuada de gonadotrofinas, el hiperandrogenismo y la resistencia a la insulina. En la hepatopatía no alcohólica se considera una patología de amplio espectro ya que se puede provocar por lesiones en el hígado, que se producen en ausencia de un consumo crónico de alcohol y las enfermedades hepáticas más frecuentes en nuestro medio. En los últimos años se han producido importantes avances científicos en el conocimiento de los mecanismos implicados en la patogenia de esta enfermedad crónica del hígado, así como en el diagnóstico no invasivo y en el tratamiento farmacológico el hipogonadismo este refiere a que es una fisiología de los andrógenos. Los andrógenos son producidos por los testículos y las glándulas suprarrenales y juegan un rol esencial en la función sexual y reproductiva masculina. Además, son esenciales para el desarrollo normal del aparato reproductor masculino, como el epidídimo, conducto deferente, vesículas seminales, próstata y pene son necesarios tanto para la pubertad como para la fertilidad y es sabido su requerimiento en la formación muscular, mineralización ósea, metabolismo de triglicéridos y funciones cognitivas.

La deficiencia de andrógenos se expresa por sintomatología variada y poco específica, destacando las manifestaciones de la esfera sexual. En estos pacientes

se debe solicitar la medición de los niveles séricos de testosterona total. No se recomienda el uso de tamizaje en hipogonadismo en población general. Los riesgos y beneficios de la terapia con testosterona deben ser discutidos con el paciente.

Puedo decir que es un tema que abarca mucho en los pasos y funciones relacionadas con patologías diferentes como es el SOP ya que es un tema poco hablado y así poder identificar que es lo que provoca esta patología o las lipoproteínas que ayudan a transportar lípidos ya que también tiene sus funciones en el metabolismo.

Bibliografía: NUTRICION /antología UDS obesidad y síndrome metabólico.