



Universidad del sureste
Medicina humana
Terapia farmacológica



Infografía dislipidemia

Ailyn Yamili Antonio Gómez.
DR. MARTÍN DURÁN PÉREZ



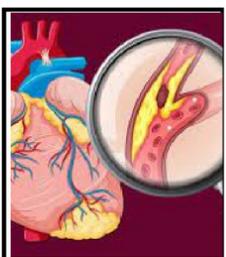
DISLIPIDEMIA

¿QUE ES?

Las dislipidemias son un conjunto de enfermedades asintomáticas, afectadas cuando se encuentran concentraciones sanguíneas anormales de colesterol y triglicéridos.



dislipidemia

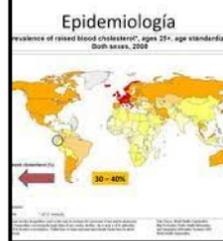


FX DE RIESGO

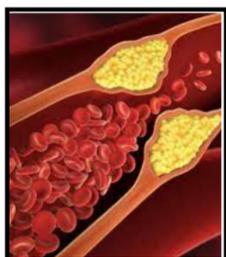
- | | |
|---|---|
| <p>+ frecuentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sedentarismo • Ingesta excesiva de grasas saturadas y carbohidratos • Tabaquismo • Alcoholismo • DM2 | <p>-frecuentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipotiroidismo • Síndrome nefrótico • Enfermedad hepática colestásica • Fibrosis quística, Síndrome de Cushing • Lesión aguda de la médula espinal • Trastornos inflamatorios/inmunitarios |
|---|---|

EPIDEMIOLOGIA

- Incrementando a 28% en personas de 50 a 79 años
- Prevalencia altas en Europa y América
- La OMS reportó prevalencia una prevalencia global del 39%



Foto



CLASIFICACION DE DP

PRIMARIAS
Estas son de origen genético, hay mutación de genes únicos

SECUNDARIAS
Esta es a consecuencia de patologías, como la cirrosis, los fármacos, ERC

DIAGNOSTICO

Mediante un Perfil de lípidos en suero incluyen colesterol total (TC), TG, HDL-C y LDL-C, estos resultados se utilizan para calcular las concentraciones de LDL-C y VLDL-C.



ALTA INTENSIDAD	MODERADA INTENSIDAD	BAJA INTENSIDAD
Reducción LDL >50%	Reducción LDL 30-49%	Reducción LDL <30%
Atorvastatina 40-80 mg Rosuvastatina 20-40 mg	Atorvastatina 10-20 mg Rosuvastatina 5-20 mg Pravastatina 40 mg Simvastatina 40 mg	Simvastatina 10 mg Pravastatina 10-20 mg Lovastatina 20 mg

Libros

TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO
un estilo de vida saludable como primera línea de tratamiento

Comienza con Estatinas con la dosis máxima tolerada durante 3 meses
En condiciones de Hipercolesterolemia Familiar Homocigota : C-LDL > 100 mg/dL Se utiliza PCSK-9

