



Mi Universidad



Nombre del Alumno: Leonardo López Roque

Nombre del tema: Dislipidemias

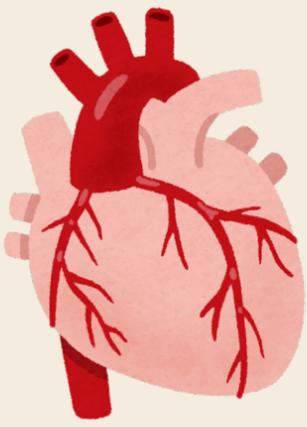
Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Terapéutica farmacológica

Nombre del profesor: Dr Martín Pérez Durán

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 4to



DISLIPIDEMIA



Elaborado por Leonardo Lopez Roque

1 ¿QUÉ ES?

Son un conjunto de enfermedades asintomáticas, que son detectadas cuando se encuentran concentraciones sanguíneas anormales de colesterol total, triglicéridos y colesterol de alta densidad

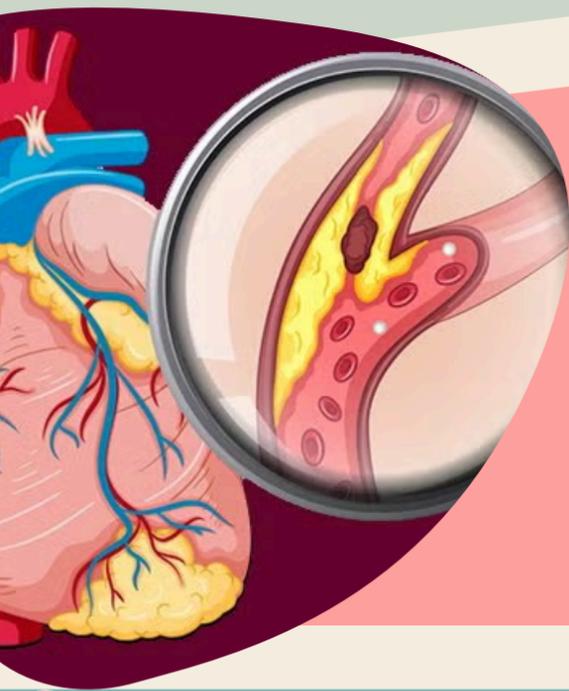


2

ETIOLOGÍA

Es considerada multifactorial

- A) Acumulación de partículas (las que contienen lipoproteínas)
- B) Alteración del endotelio vascular y depositarse en placas de ateroma
- C) Factores genéticos y ambientales



3 FACTORES DE RIESGO

Más común

- Sedentarismo
- Consumo excesivo de grasas saturadas
- Obesidad
- Alcohol
- Tabaquismo
- DB2

Menos común

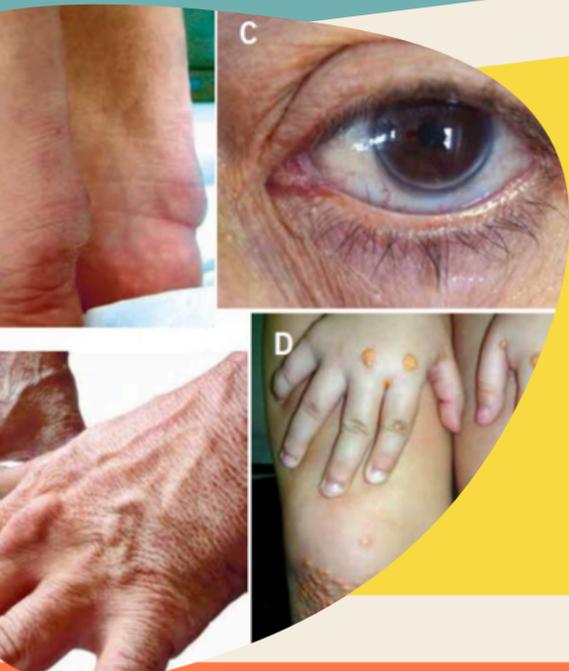
- Hipotiroidismo
- Consumo de fármacos
- Síndrome nefrótico
- Síndrome de cushing
- Enfermedad hepática



CLÍNICA

4

- Xantomas en el tendón de aquiles, los tendones y codos
- Xantomas planos/tuberosos
- Arcos seniles
- Xantelasma
- Dolor abdominal
- Fatiga
- Pancreatitis aguda



PREVENCIÓN

5

- Disminuir el consumo de azúcar, harinas y grasas refinadas
- Incrementar el consumo de fibra, frutas y verduras (plan alimenticio)
- Incorporar legumbres y cereales
- Realizar tamizaje sobre riesgo cardiovascular
- Realizar actividad física 30 minutos por 5 días a la semana
- Limitar el consumo de alcohol



DISLIPIDEMIA

¿Sabias qué?



1

DIAGNÓSTICO



- Signos físicos de dislipidemia: xantomas tendinosos
- Evaluación de la dieta y actividad física
- Sospechas de hipercolesterolemia familiar
- Niveles de C-LDL mayor de 190 mg/dl
- Presencia de enfermedad coronaria prematura (hombres menor de 55 años y mujeres menor de 65 años)
- Medición del perfil lipídico
- Historia clínica

2 TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

- - Realizar actividad física al menos 150 minutos por semana
- - Limitar el consumo alcohol a < 2 bebidas al día hombres y mujeres <1 bebidas
- - Fomentar los cambios de estilos de vida
- - Dejar el hábito de fumar
- - Se recomienda limitar la ingesta energética procedente la cantidad de grasa total y azúcares
- - Disminución de la concentración de colesterol total y C- LDL



3

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



- Inicio de tratamiento: estatinas c-LDL >70 - >100 mg/dl
- Utilizar como primera opción ezetimibe o inhibidor PCSK9 (elevación de transaminasas sericas y creatinina sérica)
- Bezafibrato a pacientes persistentes con hipertrigliceridemia >200 mg/dl
- Realizar el riesgo cardiovascular calculado

BIBLIOGRAFIA

tratamiento de dislipidemias en el adulto (... Available at: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/233GER.pdf> (Accessed: 18 May 2022).