



Marvin López Roblero

Martin Pérez Duran

Terapéutica Farmacológica

Infografía

4°

“B”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de mayo del 2024.

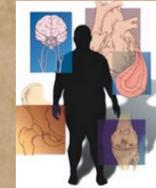
Dislipidemia

conjunto de enfermedades asintomaticas que son detectadas cuando se encuentran concentraciones sanguineas anormales de colesterol total, trigliceridos y colesterol.

Dislipidemia, factores de riesgo cardiovascular modificable

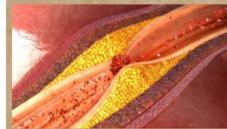
Factores de riesgo

Diabetes mellitus, Obesidad, Hipertension arterial sistematica, sindrome de ovario poliquistico, sedentarismo, alcoholismo, tabaquismo, ingesta excesiva de grasas saturadas; farmacos como: diureticos tiazidicos, glucocorticoides



Etiologia

Multifactorial: 2 mecanismos importantes: aumento de particulas (como la que contienen apoproteina B) y depositarse en placas de ateroma y el segundo factores geneticos y ambientales que interactuan en la concentracion de lipidos de una personas y de una poblacion



Signos

Anillo corneal (inicio antes de los 45 años)
Xantomas sobre los tendones extensores
Xantelasmas



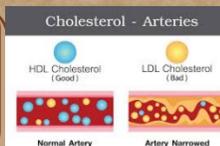
Plan alimenticio

Granos integrales, frutas y verduras (5 raciones al dia) y carnes magras.
considerar reduccion de grasas saturadas (menor a 10% y grasas trans (menor al 1%)
se recomienda 30 min. de ejercicio, 5 veces por semana



niveles normales

HDL normal deseable: mayor de 40 mg/dl
Colesterol LDL normal: menos de 130 mg/dl
Colesterol total normal: menos de 200 mg/dl



Tratamiento

se recomienda guiar la intensidad del tratamiento para reducir el colesterol LDL, segun el riesgo cardiovascular total calculado.



se recomienda el inicio de bezafibrato en pacientes que persistan con hipertrigliceridemia (trigliceridos mayor a 200 mg/dl a pesar del tratamiento con estatinas.

