

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

4 SEMESTRE GRUPO: B

CATEDRATICO: DR. MARTÍN PÉREZ DURAN

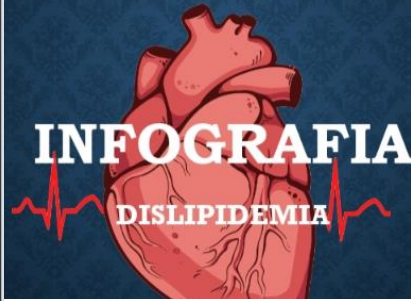
FARMACOLOGIA

INFOGRAFÍA DISLIPIDEMIA

PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ

ESTUDIOS:

- Hemograma
- Perfil lipídico
- ECG
- Glicemia, creatinina, ácido úrico, ALT, AST, GGT, bilirrubina, fosfatasa alcalina.
- Creatina- fosfocinasa (CPK) y nivel de TSH, si se prevé usar estatinas.
- Sistemático de orina
- Medición del índice tobillo/brazo (patológico si 0,99) o índice dedo/brazo (Patológico si 0,7).



DISLIPIDEMIA:

- Alteraciones por concentraciones anormales de grasa en la sangre por alto colesterol y trielceridos, suelen ser asintomáticas
- es una concentración elevada de colesterol y/o triglicéridos o una concentración baja de colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL)



COLESTEROL

- El colesterol bueno C-HDL, es el encargado de atrapar el colesterol C-LDL que circula por la sangre y conducirlo hacia el hígado, protegiendo al organismo de sus efectos nocivos
- Alimentos que lo contienen: carnes, verduras, frutas, pescado, pastas, aceites y legumbres



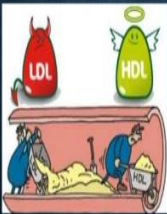
FX DE RIESGO:

- Obesidad y diabetes
- Dietas altas en grasas saturadas
- Antecedentes familiares
- Sedentarismo y tabaquismo
- Hipertensión arterial

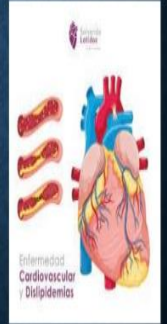


EL COLESTEROL C-LDL:

- Conocido como "colesterol malo", es el encargado de transportar la mayoría de los lípidos por la sangre y distribuirlos a los tejidos cuando la circulación es excesiva, se acumula en las paredes de los vasos sanguíneos con la consiguiente formación de placas arterioscleróticas que impiden el flujo normal de sangre hacia los tejidos.

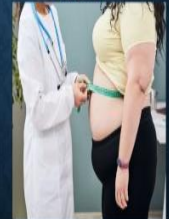


- La complicación mas importante a largo plazo suele ser infartos en el corazón ,ateroe (acumulación de grasa en las arterias), que pueden originar un trombo (taponamiento de arterias) y hemorragias cerebrales.



PREVENCION

- Mantener un peso saludable
- Evitar el consumo de tabaco
- Realizar actividad física
- More dar el consumo de alcohol
- Control de la presión arterial



ESTUDIOS:

- Hemograma
- Perfil lipídico
- ECG
- Glicemia, creatinina, ácido úrico, ALT, AST, GGT, bilirrubina, fosfatasa alcalina.
- Creatina- fosfocinasa (CPK) y nivel de TSH, si se prevé usar estatinas.
- Sistemático de orina
- Medición del índice tobillo/brazo (patológico si 0,99) o índice dedo/brazo (Patológico si 0,7).