



Nombre del alumno: Yereni Monserrat Perez Nuricumbo.

Nombre del profesor: Dr. Martín Pérez Durán

Nombre del trabajo: Infografía de dislipidemia

Materia: Farmacología

Grado: 4

Grupo: B

Definición

Conjunto → Enf. Asintomáticas, existe concentraciones sanguíneas anormales de colesterol total, triglicéridos y HDL.

Factor Causal

↑ Arteriosclerosis

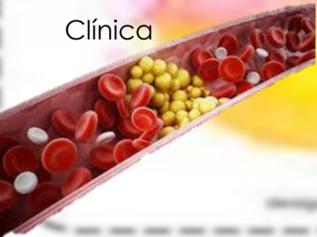
Etiología Multifactorial

- 1) Acúmulo-partículas (Apoproteína B) que Alteran el endotelio vascular y depositan en placas de ateroma.
- 2) Fact. genéticos y ambientales



Diagnostico

Determinación de niveles de triglicéridos y colesterol
Presencia de hipercolesterolemia y hipertrigliceridemia
Clínica



Factores de riesgo



Signos Clínicos



anillo corneal (Antes de 45 años).



xantomas sobre los tendones extensores



Xantelasma sugieren hipercolesterolemia familiar.

Dislipidemia



Tratamiento no farmacológico



5 raciones al día



30 min/ 5 veces x semana.

Tratamiento

1



para – Riesgo cardiovascular.
Colesterol >190 y Triglicéridos > 200

2

Ezetimibe
10 mg Tablets

10 mg

28 Tablets

D: 10mg c/24 hrs

MORNINGSIDE HEALTHCARE



No alcanza objetivo c-LDL con dosis máxima de estatinas o tolerada.

3



PCSK9

Px: R. Cardiovascular alto y al no alcanzar meta c-LDL con estatina y ezetimibe.

Valores

Colesterol < 200
Triglicéridos <150

Continuación Cuadro 1. Cálculo del riesgo cardiovascular a 10 años

Riesgo bajo	- Riesgo calculado menor al 1% a 10 años para evento cardiovascular fatal
Riesgo moderado	- Riesgo calculado entre ≥1% y <5% a 10 años para evento cardiovascular fatal - Únicamente DM con duración <10 años sin otro factor de riesgo - Jóvenes DM1 <35 años o DM2 <50 años, <10 años sin otro factor de riesgo
Riesgo alto	- Riesgo calculado en ≥5% y <10% a 10 años para evento cardiovascular fatal - Colesterol total ≥310 mg/dl - C-LDL >190 mg/dl - Hipertensión arterial >180/110 mmHg - Familia con hipercolesterolemia sin otros factores de riesgo - DM sin daño a órgano diana, ≥10 años del diagnóstico u otro factor de riesgo cardiovascular - Daño renal crónico moderado (TFG 30-59 ml/min/1.73m ²)
Riesgo muy alto	- Riesgo calculado en ≥10% a 10 años para evento cardiovascular fatal - Enfermedad arterial coronaria documentada clínicamente o por imagen - DM con daño a órgano diana o por lo menos 3 factores de riesgo mayores - ERC (TFG <30ml/min/1.73m ²) - DM tipo 1 de más de 2 años de evolución - Historia familiar con enfermedad arterial coronaria



Bibliografía

Social, I. M. (2022). *Tratamiento de Dislipidemia en adulto.*

Mexico: sistema nacional de salud.

