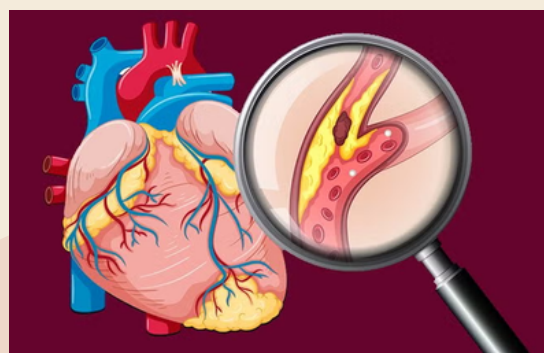


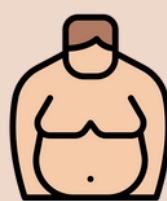
DESCUBRIENDO EL CUERPO HUMANO

DISLIPIDEMIAS

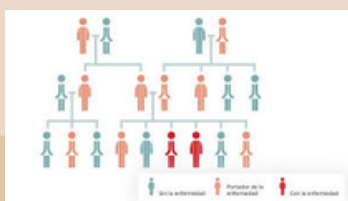


ALTERACIONES POR CONCENTRACIONES ANORMALES DE GRASA EN LA SANGRE POR ALTO COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS

FACTORES DE RIESGO



- Obesidad y Diabetes
- Dieta rica en grasas saturadas
- Antecedentes Heredofamiliares
- Sedentarismo y Obesidad
- Hipertensión arterial



SIGNOS Y SINTOMAS

Niveles elevados de lípidos en sangre no provoca síntomas, Fatiga crónica, mareo y malestar general, dificultad para respirar, angina de pecho

Generalmente no existen síntomas. Pueden existir depósitos de grasa en piel o tendones (xantomas). Los triglicéridos muy elevados pueden ocasionar: Dolor abdominal Pancreatitis. Además es causa frecuente de fatiga, zumbido de oídos y dolor ardoroso en miembros inferiores.

EFFECTOS

COMPLICACIONES CEREBRALES, PROBLEMAS EN LA VISION

INSUFICIENCIA RENAL, PROBLEMAS GASTROINTESTINALES

IMPOTENCIA SEXUAL, PROBLEMAS CARDIACOS

ALTERACIONES METABOLICAS, ENFERMEDADES PULMONARES

PERIODO PATÓGENO

COMPLICACIONES

Arterioesclerosis
hígado graso

El colesterol total debe ser menor a 200mg/dl
Colesterol LDL menor a 100mg/dl
colesterol HDL mujer menor a 60 y hombres menor a 40

SECUELA

Infartos
Pancreatitis aguda
Enfermedades coronarias

ETIOLOGÍA

PRIMARIA

- Se caracteriza por
- 1° Lípidos y lipoproteínas alterados
- 2° Manifestaciones clínicas
- 3° Enfermedad cardiovascular prematura

- Dieta con exceso de grasas
- 1° grasas saturadas y colesterol
- 2° Ácidos grasos trans.
- Hidratos de carbono

SECUNDARIA

Consecuencia de la presencia de otra patología de base

DIAGNOSTICO

Para el diagnóstico de dislipidemia es necesario medir los lípidos en sangre, los niveles de normalidad para colesterol total es menor de 200 mg/dl, triglicéridos menor de 150 mg/dl y C-HDL mayor de 40 mg/dl.



Para el diagnóstico de dislipidemia es necesario medir los lípidos en sangre, los niveles de normalidad para colesterol total es menor de 200 mg/dl, triglicéridos menor de 150 mg/dl y C-HDL mayor de 40 mg/dl.

TRATAMIENTO

- Estatinas (inhibidores de la HMG CoA reductasa).
- Fibratos (derivados del ácido fibríco).
- Ezetimiba.
- Secuestrantes de ácidos biliares.
- Niacina.
- ácido grasos omega-3.

EL TRATAMIENTO CONSISTE EN CUIDADO PERSONAL Y ESTATINAS UNA DIETA SALUDABLE, EJERCICIO Y FÁRMACOS REDUCTORES DE LÍPIDOS PUEDEN SER ÚTILES PARA PREVENIR COMPLICACIONES.