



**Diana Citlali Cruz Rios**

**Dr. Martín Pérez Durán**

**Infografía**

**Unidad 3**

**Terapéutica Farmacológica**

**4º “C”**

# DISLIPIDEMIA

Conjunto de enfermedades asintomáticas, que son detectadas cuando se encuentran concentraciones sanguíneas anormales de colesterol total, triglicéridos y colesterol de alta densidad.

## VALORES NORMALES

- Colesterol: <200 mg/dl
- Triglicéridos: <150 mg/dl



## FX DE RIESGO DE DISLIPIDEMIA SECUNDARIA

- Sedentarismo.
- Ingesta excesiva de grasas saturadas y carbohidratos.
- Tabaquismo
- Alcoholismo
- DM2



## FX DE RIESGO MENOS COMUNES

- Hipotiroidismo
- Síndrome nefrótico
- Enfermedad hepática colestásica
- Fibrosis quística
- Síndrome de Cushing



## MANIFESTACIONES CLINICA

- Asintomático
- Manifestaciones de aterosclerosis acelerada
- Hipertrigliceridemia grave con brotes recurrentes de pancreatitis, xantomas eruptivos, xerostomía y xeroftalmía.



## DX

- Medir lípidos en sangre
- Perfil lipídico



## TX NO FARMACOLÓGICO

- **Estilo de vida saludable** (granos integrales, frutas y verduras (5 raciones al día) y carnes magras.)
- **Ejercicio** (30 minutos de ejercicio, 5 veces por semana.)
- **Consumo moderado de alcohol** (≤ 2 bebidas por día en hombres y ≤ 1 bebida por día en mujeres).
- **No fumar**



## TX FARMACOLÓGICO

- **ESTATINAS**
- 1) Atorvastatina >(Intensidad alta) >40-80 mg cada 24 horas.
- 2) Ezetimibe >10 mg cada 24 horas
- 3) i-PCSK9>Evolucumab>140 mg cada 15 días ó 420 mg cada mes por tiempo indefinido
- 4) Fibrato>Bezafibrato>200 mg cada 12 horas o cada 8 horas, según la respuesta.
- 5) Referencia a 2do nivel



DE ACUERDO A

### Continuación Cuadro 1. Cálculo del riesgo cardiovascular a 10 años

<b>Riesgo bajo</b>	— Riesgo calculado menor al 1% a 10 años para evento cardiovascular fatal
<b>Riesgo moderado</b>	— Riesgo calculado entre ≥1% y <5% a 10 años para evento cardiovascular fatal
<b>Riesgo alto</b>	— Únicamente DM con duración <10 años sin otro factor de riesgo
	— Jóvenes DM1 <36 años o DM2 <50 años, <10 años sin otro factor de riesgo
	— 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 <sup>2</sup> )
<b>Riesgo muy alto</b>	— 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 <sup>2</sup> )
	— DM tipo 1 de más de 2 años de evolución
	— Historia familiar con enfermedad arterial coronaria

BIBLIOGRAFIA: *Guía de Práctica Clínica de Tratamiento de Dislipidemia en el Adulto (2022)*.