



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Dislipidemia

Nombre del alumno: Antonia Berenice
Vázquez Santiz

Grupo: "A"

Grado: Quinto semestre

Materia: Medicina interna

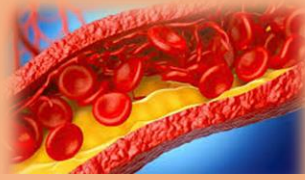
Nombre del profesor: Dr. Martin Pérez Durán

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2024



Dislipidemia

Alteraciones por Concentraciones anormales de grasa en la sangre por alto colesterol y triglicéridos, suelen ser asintomáticas



Epidemiología



Se estimó que la prevalencia de dislipidemia en México es de 36.7%; 48.1% de la población reportó haber sido sometida a alguna prueba de detección; 8.6% tuvo conocimiento del diagnóstico; 28% se conocen con dislipidemia; 68.9% reciben tratamiento; 50% es adherente al mismo, y finalmente solo 30% tuvo control de la dislipidemia.




Clínica



- Arteriosclerosis grave en la juventud o mediana edad.
- Xantomas tendinosos que se deben a depósitos de colesterol, formando engrosamiento que se presentan más frecuente en los tendones de Aquiles y en lo tendones extensores de los nudillos, y se encuentran aprox en el 75% de los adultos hipercolesterolemia familiar.
- Xantelasmas; pequeños depósitos de colesterol sobre los párpados.
- Xantomas tuberculosos, que son nódulos indoloros más blandos situados sobre codos y glúteos.

Exploración física

- Búsqueda de xantomas 
- Soplos carotideos
- Disminución del pulso poplíteo
- Anormalidades del fondo de ojo

Diagnostico

Métodos dx de dislipidemia

- Determinación directa de:
 - Colesterol total.
 - Hdl
 - Triglicéridos
- Estimación indirecta de LDL.
- Cuantificación de lipoproteínas.
 - Electroforesis
 - Ultra centrifugación
 - Estudio genético

Diagnóstico diferencial

Diagnóstico diferencial

Características	Hipercolesterolemia monogénica	HC. Poligénica	Hiperlipidemia familiar combinada
Inicio	Nacimiento	A partir de 20 años	A partir de 20 años
Colesterol sérico total (mg/dl)	Heterocigotos 300-550 mg/dl Homocigotos 600-1000 mg/dl	250-350mg/dl	>300mg/dl (no suele sobrepasar los 400mg/dl)
Lípidos aumentados	Colesterol	Colesterol	Colesterol y/o triglicéridos
Xantomas	Frecuentes	Ausentes	Ausentes
Cardiopatía isquémica	Heterocigotos 30-50 años Homocigotos <20 años	A partir de 60 años	A partir de 40 años
Porcentaje de familiares de primer grado	50%	10-20%	50%
Hipertensión arterial, obesidad, diabetes	NO	SI	SI

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

Tratamiento



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

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Manual CTO de medicina y cirugía 9ª. Edición
Endocrinología metabolismo y nutrición