



Mi Universidad

Infografía

Nombre del Alumno: Gabriela Montserrath Pulido Padilla

Nombre del tema: Dislipidemia

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: medicina interna

Nombre del docente: Dr. Martín Pérez Durán

5to semestre

Comitán de Domínguez chis, a 26 de mayo del 2024

DISLIPIDEMIA



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

EPIDEMIOLOGIA

- prevalencia mundial 39%
- prevalencia México 19-41%
- LDL y triglicéridos 10-12% riesgo EVC

FACTORES DE RIESGO



Tabaquismo



hipertensión y diabetes



obesidad



sedentarismo

CLINICA

XANTOMAS

HORMIGUEO O SENSACION USENTE EN MANOS Y PIES

ANILLOS OPACOS BLANCOS O GRISES EN EL BORDE DE LA CORNEA

DISNEA

PREVENCION

Cambios en el estilo de vida

- reducir la ingesta calórica de 300 a 500 cal/día
- 30 min. de ejercicio físico 3 veces por semana
- evitar el consumo de bebidas alcohólicas
- no consumir más de 5g/ día de sal
- 2 o 3 raciones semanales de pescado
- dieta balanceada

DIAGNOSTICO

TAMIZAJE

Se hace midiendo concentraciones elevadas en forma sistemática (perfil lipídico) incluyendo colesterol total, triglicéridos y colesterol HDL,LDL.

VALORES NORMALES

COLESTEROL

<200 mg/dl

TRIGLICERIDOS

<150 mg/dl

HDL

entre 40-60 mg/dl

LDL

<100 mg/dl

TRATAMIENTO



ESTATINAS

colesterol >190/triglicéridos >200

EZETIMIBE

si no alcanza metas DLD con estatina a dosis máxima

I PCS9

si no alcanza metas con estatina y ezetimibe (insuficiencia hepática)

BENZAFIBRATO

triglicéridos >200 a pesar de estatinas

BIBLIOGRAFÍA

GPC. (2022). Tratamiento de dislipidemia en el adulto. [Imss](#)