



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana

Nombre del tema:

Dislipidemia

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

Materia:

Medicina interna

Grado: 5°

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Martin Pérez Duran.

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2024.

DISLIPIDEMIA

Enfermedades asintomáticas y se detectan cuando se encuentran concentraciones sanguíneas anormales de colesterol total, triglicéridos y colesterol de alta densidad (HDL).

EPIDEMIOLOGIA

- Prevalencia mundial 39%.
- Prevalencia en México 19-41%.
- LDL y triglicéridos 10-12%.
- Riesgo de EVC.
- Es un factor causal de aterosclerosis.

ASINTOMÁTICA

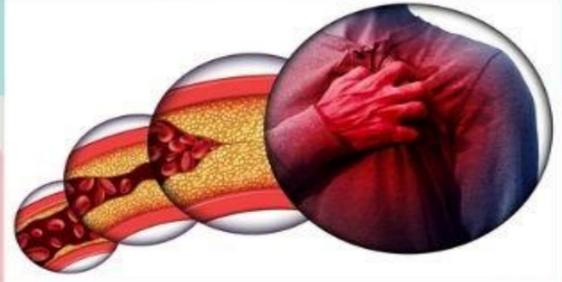
Enf. cerebrovascular
Enf. cardíaca coronaria
Enf. arterial periférica

Pancreatitis
Xantomas
Xerostomía



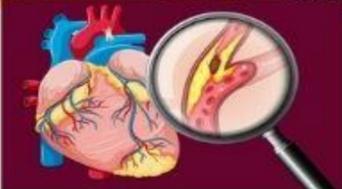
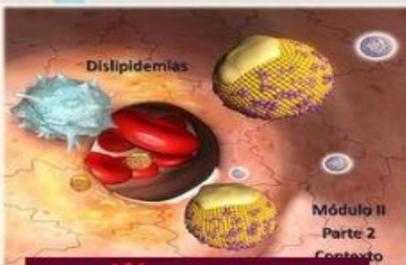
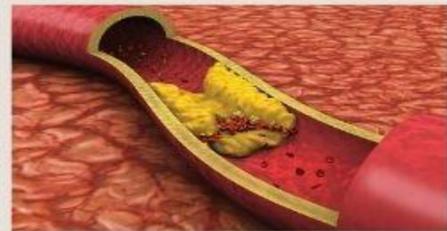
COLESTEROL

TRIGLICERIDOS



DISLIPIDEMIA PRIMARIA

- Hiperlipidemia familiar es la dislipidemia primaria que se asocia a un mayor riesgo de aterosclerosis.
- Su patrón de herencia es autosómica dominante, la forma heterocigota es la más común.
- Tienen concentraciones de colesterol total de 250 mg/dL a 450 mg/dL.
- Los xantomas tendinosos son características de esta patología.



DISLIPIDEMIA SECUNDARIA

- La hiperlipoproteinemias secundarias son aquellas que aparecen asociadas a otros trastornos metabólicos (diabetes, HTA, obesidad).
- Es asintomática.
- Se asocia a anticonceptivos orales, embarazo, hipotiroidismo, sx de Cushing, sx nefrótico, alcoholismo, fármacos.

DIAGNOSTICO

- El dx se hace mediante un análisis de sangre, determinando colesterol total, triglicéridos y las proteínas o lipoproteínas.
- Perfil lipídico.
- Normal para colesterol total es <200 mg/dL.
- Triglicéridos <150 mg/dL.



TX NO FARMACOLOGICO

- Dieta (granos, frutas, verduras y carne) 5 raciones.
- Ejercicio (30 minutos 5 veces por semana).
- Suspender tabaquismo.
- Limitar alcohol <1-2 bebidas al día tanto para mujeres y hombres.

ESTILO DE VIDA SALUDABLE

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

- Estatinas (1ra elección) (colesterol >190/triglicéridos <200 mg/dL).
- Ezetimibe (si no se alcanza metas de LDL con estatinas a dosis máxima).
- Benzafibrato (triglicéridos >200 mg/dL a pesar de estatinas).
- Atorvastatina (alta intensidad LDL >50%)
- Rosuvastatina y Pravastatina (moderada intensidad LDL de 30-50%).



