

Nombre del alumno:

Cristal Alejandra Hernández

Nombre del Profesor:

Daniela Monserrat Méndez Guillén

Nombre Trabajo:

Ensayo

Materia:

Nutrición en Enfermedades Cardiovasculares

Grado:

Sexto Cuatrimestre

Grupo:

LNU-06A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 25 de Mayo de 2024

INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES DE ENF. CARDIOVASCULARES

Las enfermedades cardiovasculares hoy en día son enfermedades muy populares que tienen una gran importancia en el área clínica, como nutriólogos es esencial poder comprender esta patología porque muchos pacientes adultos tienen este tipo de enfermedades, unos los pueden controlar de años, mientras que los otros no, debemos saber la importancia para poder dar un plan de alimentación adecuado a sus requerimientos nutricionales y que no exista ninguna complicación, debemos ser cuidadosos con todas estas recomendaciones para darle una mejor calidad de vida, aunque tiene mucho que ver la voluntad y disciplina del paciente.

Esta enfermedad cardiovascular constituye un grupo de trastornos interrelacionados que comprende una enfermedad cardíaca coronaria (ECC), aterosclerosis, hipertensión, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca (IC) y enfermedad vascular periférica. Donde sigue siendo esta la primera causa de muerte en hombres y mujeres; en años pasados se pudo observar a través de encuestas, y evaluaciones a hospitales y en autopsias que esta enfermedad cardíaca coronaria (ECC) es de las causas de la muerte, junto con ICTUS y cáncer. La ECC implica un estrechamiento en los pequeños vasos sanguíneos que oxigenan el músculo cardíaco, es decir; estos pequeños vasos sanguíneos reducen su tamaño, haciendo que el oxígeno que debería llegar al músculo cardíaco no llega al 100% de lo que debería llegar.

La enfermedad cardíaca aterosclerótica (ECAE) implica igual un estrechamiento y la pérdida de elasticidad de la pared de los vasos sanguíneos a causa de la acumulación de las placas. La placa se forma cuando hay una inflamación, esta provoca que haya una respuesta por parte de los leucocitos fagocitos (monocitos) de la sangre. Cuando estos monocitos están en el tejido se convierten a macrófagos donde estos macrófagos ingieren un tipo de colesterol que se llama colesterol oxidado. Existen placas vulnerables que son lesiones con una delgada capa de cubierta fibrosa, pocas células de músculo liso, muchos macrófagos

(células inflamatorias) y un gran núcleo lipídico. Es importante recalcar que; los cambios de las arterias se empiezan a dar a partir de la lactancia hasta la edad adulta, es de tener cuidado de esta enfermedad (ateroesclerosis) ya que es una enfermedad que es silenciosa, y no se percatan de síntomas que se dan en todo el lapso del tiempo, pues bien puede iniciar desde una edad temprana pasar años y no se darán cuenta hasta que esta enfermedad este a su máximo esplendor.

Ante esto debemos de tener cuidado, y poder realizar estudios necesarios, ya que si alguno de nuestros pacientes presenta lo más mínimo, por ejemplo una alteración en el colesterol; éste es muy importante en nuestro metabolismo ya que es transportado a las paredes celulares por lipoproteínas de baja densidad conocida también como LDL, el colesterol llega a atraer y estimular a los macrófagos es por ello que el colesterol LDL debe ser liberado de las LDL y oxidado, cuando existe un desgarro en la arteria los macrófagos actúan como policías al ver que algo no está bien en la arteria, estos deben de ser rápidos ya que si no lo son se pueden convertir a células espumosas que se crean debido a que son macrófagos + grasa= células espumosas, y al convertirse en ellas se mueren; las dislipidemias consisten en un perfil de lípidos sanguíneos donde aumenta el riesgo de desarrollar aterosclerosis.

Las lipoproteínas en la medida clínica se les conoce como QUILOMICRONES (VLDL), (LDL) y (HDL), están compuestas por cantidades variables de TRIG, COL, fosfolípidos y proteínas, existen varias funciones de las lipoproteínas, pero hay una que resalta entre otras, una de sus funciones fisiológicas es el transporte de los lípidos a las células para obtener energía, ser almacenados o ser usado como sustratos para ayudar a la síntesis de otros compuestos, las lipoproteínas las LDL llevan el 60-70%; las HDL, el 20-30%; y las VLDL el 10-15%, actualmente se ha comprobado que constantemente las concentraciones elevadas del colesterol sérico son específicamente del colesterol LDL, son unas claves de ECC, ICTUS, y mortalidad. Aquellos pacientes que tienen dislipidemia familiar tienen concentraciones elevadas de triglicéridos también conocidos como hipertrigliceridemia, cuando existen en el metabolismo los triglicéridos en un intervalo muy alto, ponen a los pacientes en riesgo de sufrir pancreatitis, la cual puede ser aún peor para su estabilidad de salud.

Toda esta información nos ayuda a tener un conocimiento verídico, más al fondo de este tipo de enfermedades, y tener la capacidad de ayudar a nuestros pacientes para mejorar su calidad de vida y poder priorizar su salud, además de que podemos apoyarnos con la educación nutricional, es importante decirles a nuestros pacientes que deben tener voluntad propia y consciencia para mejorar su salud.

BIBLIOGRAFÍA:

Antología para Nutrición en Enfermedades Cardiovasculares. UDS. (UNIDAD 1). PDF. 2024