

NUTRICION EN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



“ENSAYO”

UNIDAD I

**INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES DE LAS
ENFERMEDADES**

**PROFESORA: DANIELA MONSERRAT MENDEZ
GUILLEN**

**ALUMNO: GERARDO HUMBERTO AGUILAR
CRUZ**

CUATRIMESTRE 6

FECHA DE ENTREGA: 25 DE MAYO DEL 2024

INTRODUCCION

Las enfermedades cardiovasculares están se relaciona a enfermedades cardiacas coronarias: arteria esclerosis, hipertensión, cardiopatía isquémicas, etc.

Muchas veces de esta puede desprender de formaciones de placa de ateroma en los vasos sanguíneos provocando una trombosis coronaria la cual causa angina de pecho, trombosis cerebral provocando la muerte de una región del cerebro o afecta las arterias periféricas llegando a provocar cangrena en extremidades.

UNIDAD I INTRODUCCION A LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) se inter relacionan a enfermedades cardiacas coronarias (ECC) artero esclerosis, hipertensión cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca y enfermedad vascular periférica

Las (RCC) implica el estrechamiento de pequeños vasos sanguíneos que oxigenan al musculo cardiaco.

El infarto de miocardio (IM) o isquemia es la principal cardiopatía que provoca muertes en la población.

La aterogenia es el proceso para el desarrollo de aterosclerosis siendo una respuesta crónica e inflamatoria con altas concentraciones de colesterol ligados a lipoproteínas de baja densidad (LDL) esto desencadena el citosinas inflamatorias las que provocan la formación de placa de ateroma, para evitar esto debe de existir un control en las citosinas proinflamatorias: factor de necrosis tumoral alfa, interleucinas 6, proteína c reactiva y las citoquinas inflamatorias

La enfermedad cardiaca aterosclerótica (ECAE) implica el estrechamiento y perdida de elasticidad de vasos sanguíneos debido a la acumulación de placa, esta se forma apartir de una estría grasa donde los macrófagos se adhieren a esta y forman células espumosas tras ingerir el colesterol oxidado.

Entre estos depósitos de grasa interna arterial se forma una capa de fibrina (ateroma) provocando que la arteria se dilate compensado el estrechamiento de la placa formándose aneurismas en la arteria, estas placas pueden desprenderse y provocar trombosis si la aterosclerosis aparece en las arterias:

- Coronarias causa angina de pecho o dolor torácico
- En arterias cerebrales causa ictus y esquemia trancitoria
- En la circulación periférica provoca isquemia en extremidades y cangrena

Las lipoproteínas son lípidos unidos a proteínas para poderse transportar por la sangre la unidad de medida son los quilomicrones, lipoproteínas de muy baja densidad (VLDL), lipoproteínas de baja densidad (LDL), y lipoproteínas de alta densidad (HDL) compuestas por triglicéridos, colesterol, fosfolípidos y proteínas.

Colesterol y triglicéridos

Colesterol en lipoproteínas LDL 60-70%, HDL 20-30%, VLDL 10-15% el colesterol LDL es una de las causas claves de ECC, ictus y mortalidad.

Lipoproteínas ricas en triglicéridos son VLDL y remanentes y productos intermediarios quilomicrones son aterogénicos activan plaquetas, causando la cascada de coagulación y formación de trombos.

Clasificación de los triglicéridos: ayunas menor de 25mg/dl, límite alto 150-199mg/dl, altas de 200-499mg/dl y muy altas más de 500mg/dl

Px con dislipidemia familiar tiene hipertrigliceridemia que provoca el riesgo de contraer pancreatitis al igual presentar hiperquilomicronemia y deben de tener una dieta baja en lípidos del 10-15% total calórico

El síndrome metabólico se compone por dislipidemia, diabetes mellitus y hipertensión arterial

Hiperlipidemia genética, causada por antecedentes genéticos, hipercolesterolemia o HF hiperlipidemia tipo II son causadas por alteraciones de los receptores de LDL causando HF

Hiperlipidemia familiar combinada: trastorno en el que 2 o más personas de la familia presentan un aumento en el LDL o triglicérido, pueden presentar:

- Aumento del LDL con triglicéridos normales tipo IIA
- Aumento de LDL con aumento de triglicéridos tipo bII
- Aumento de VLDL tipo IV

El HFC es el exceso de producción hepática de apo-100 (VLDL) o defecto del gen lipasa hepática factor de riesgo de HFC, obesidad, hipertensión, diabetes o sx metabólico, para

establecer un diagnostico medico se usan pruebas no invasivas como: electrocardiogramas, prueba de esfuerzo, gammagrafía con talio, resonancia magnética, etc

CONCLUSIÓN

Las causas más frecuentes de muerte en la población son las enfermedades cardiovasculares, las cuales están ligadas al estilo de vida del individuo siendo un desencadenante de un ateroma una mala alimentación, de esta desprenden múltiples enfermedades cardiovasculares las cuales pueden ser detectadas con pruebas no invasivas como: electrocardiogramas, prueba de esfuerzo, gammagrafía con talio, resonancia magnética, etc.