



Infografía

Nombre del Alumno: Mauren Fernanda Méndez Pacheco

Tema: Dislipidemia

Docente: Stefany Hernández Cruz

Materia: Legislación En Nutrición

Parcial: 2do

Cuatrimestre: 9no

Carrera Nutrición

Fecha: 15 de junio de 2024



Dislipidemia

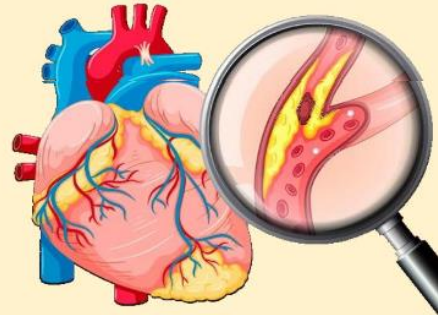


Alteraciones por concentraciones anormales de grasa en la sangre por alto colesterol y triglicéridos, suelen ser asintomáticas.



FACTORES DE RIESGO:

- ✓ Obesidad y diabetes.
- ✓ Dieta rica en grasas saturadas.
- ✓ Antecedentes Heredofamiliares.
- ✓ Sedentarismo y tabaquismo
- ✓ Hipertensión arterial.



HISTORIA NATURAL DE LA DISLIPIDEMIA

PERIODO PREPATÓGENICO:

- **Agente:** una dieta multilipídica excesiva, antecedentes patogénicos, hipertensión, adicción, al tabaco.
- **Huésped:** cualquier individuo susceptible mayor a 50 años.
- **Ambiente:** antecedentes de obesidad.



PERIODO PATÓGENICO:

Signos y síntomas inespecíficos:

- No presenta síntomas al inicio.

Signos y síntomas específicos:

- Aumento de grasa corporal
- Hipertensión
- Fatiga



Complicaciones:

- Arterioesclerosis
- Hígado graso.
- **Secuelas:**
- Infartos
- Pancreatitis aguda
- Enfermedades coronarias.



¿CÓMO SE PREVIENE?

PREVENCIÓN PRIMARIA:

PROMOCIÓN A LA SALUD:

- Orientar sobre la alimentación y nutrición
- Promover la actividad física.



PREVENCIÓN:

- Conocer si hay antecedentes patogénicos
- Promover una dieta balanceada.
- Eliminar el tabaquismo.



PROTECCIÓN ESPECÍFICA:

- Realizar un plan alimenticio bajo en lípidos.



PREVENCIÓN SECUNDARIA:

DIAGNÓSTICO PRECOZ:

- La detección de colesterol alto en sangre.
- Estudio de perfil lipídico.

TRATAMIENTO OPORTUNO:

- Administración de estatinas.
- Control de la alimentación
- Plan de ejercicios
- Farmacoterapia con resinas fijadoras de ácidos biliares, inhibidores de la absorción de colesterol y fibratos.

PREVENCIÓN TERCARIA:

REHABILITACIÓN:

- Alimentación balanceada
- No fumar
- Mantener plan de ejercicios
- Administración de suplementos de omega-3 en la dieta.





NORMA OFICIAL MEXICANA:

Esta Norma Oficial Mexicana tiene por objeto establecer los procedimientos y medidas necesarias para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias, a fin de proteger a la población de este importante factor de riesgo de enfermedad cardiovascular, cerebrovascular y vascular periférica, además de brindar una adecuada atención médica.

NOM-037-SSA2-2012, Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias



DIAGNÓSTICO:

Exploración Física:

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



Métodos Diagnósticos de Dislipidemia:

- **Determinación directa de:**
 - Colesterol total.
 - HDL
 - Triglicéridos.
- **Estimación indirecta de LDL**
- **Cuantificación de lipoproteínas.**
 - Electroforesis
 - Ultra centrifugación
- **Estudio Genético.**

MORTALIDAD

Las dislipidemias se encuentran entre los 8 principales factores de riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular en México.

En 1994 se llevó a cabo la Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas ENEC, y prevalencia de hipercolesterolemia en la población 35% Y de 1994 al 2000 aumento de 35.3 a 42.6%.



MORBILIDAD

La dislipidemia más frecuente en México es la hipoalfalipoproteinemia (colesterol HDL < 40 mg/dl). En todas las encuestas nacionales se ha informado que esta anomalía afecta a cerca del 60% de los adultos (55.2% en la encuesta más reciente)



Población de 20 a 69 años

Dislipidemia en México:

