

## 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

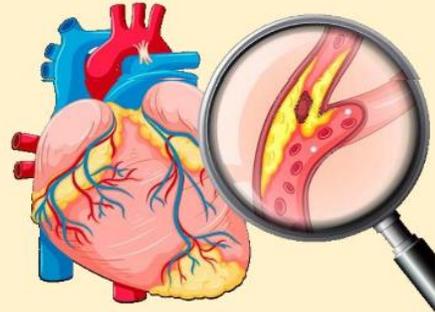
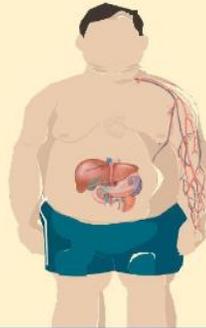


Alteraciones por concentraciones anormales de grasa en la sangre por alto colesterol y triglicéridos, suelen ser asintomáticas.



## 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 TERCIARIA:

#### 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.



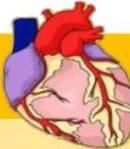
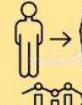
### Métodos Diagnósticos de Dislipidemia:

- **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:

