



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Infografía.

TRABAJO

Nutrición en obesidad y síndrome
metabólico

MATERIA

Espinosa Méndes Luis Antonio.

ALUMNO

Andrea Moscoso Sarmiento

DOCENTE

6to Cuatrimestre de nutrición.

CURSO

Tapachula, Chiapas; Sabado 06 de Julio del 2024

DISLIPIDEMIA

¿QUÉ ES?

Niveles excesivamente elevados de colesterol o grasas (lípidos) en la sangre.



TIPOS

hipertrigliceridemia, hipercolesterolemia, dislipidemia mixta y cHDL bajo. Las causas de estos 4 tipos de dislipidemias pueden ser primarias o por causas genéticas

TRATAMIENTO

Una dieta saludable, ejercicio y fármacos reductores de lípidos pueden ser útiles para prevenir complicaciones.



HIPERCOLESTEROLEMIA

El colesterol elevado puede limitar la irrigación sanguínea y aumentar el riesgo de infartos o derrames cerebrales.

HIPERTRIGLICERIDEMIA

El nivel elevado de triglicéridos puede contribuir al desarrollo de pancreatitis o endurecimiento de las arterias. Como consecuencia, aumenta el riesgo de sufrir un derrame cerebral



EMBARAZADAS

La alteración del metabolismo de lípidos, durante el embarazo se ha considerado una dislipidemia fisiológica

DIAGNOSTICO

medir los lípidos en sangre, los niveles de normalidad para colesterol total es menor de 200 mg/dl, triglicéridos menor de 150 mg/dl y C-HDL mayor de 40 mg/dl. (NCEP, 2001).



RIESGOS

es uno de los principales factores de riesgo para la cardiopatía isquémica, primera causa de mortalidad en el mundo. Realizar una detección temprana y una intervención terapéutica precoz son elementos clave

FARMACOLOGIA

- Estatinas
- Fibratos
- Ezetimiba.
- Secuestrantes de ácidos biliares.
- Niacina.
- ácido grasos omega-3.



aterogénica

se caracteriza por concentraciones elevadas de triglicéridos, bajas de colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (HDL) y normales o discretamente elevadas de colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (LDL) pero con un predominio de partículas de LDL pequeñas y densas.

