



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Fernando Jahel Juárez López

Nombre del tema: UNIDAD III Dislipidemia

Parcial: 3

Nombre de la Materia: - NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO

Nombre del profesor: Daniela Mendez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Nutrición

6to Cuatrimestre

Tercera unidad



Dislipidemia { Desequilibrio en el metabolismo lipídico.

- Tipos {
- **Hipercolesterolemia:** Aumento del colesterol total, especialmente LDL
 - **Hipertrigliceridemia:** Aumento de triglicéridos en sangre.
 - **Dislipidemia mixta:** Elevación tanto de colesterol como de triglicéridos.
 - **Dislipidemia aterogénica:** Bajo HDL, Alto triglicéridos, LDL pequeñas y densas (más aterogénicas).

Hipercolesterolemia e Hipertrigliceridemia {

Causas principales {

- Hipercolesterolemia familiar.
- Defectos en receptores LDL.
- Dieta alta en grasas trans y azúcares.
- Obesidad y sedentarismo.

Causas secundarias {

- Hipotiroidismo, diabetes, síndrome metabólico.
- Medicamentos (diuréticos, esteroides, etc.).

Diagnóstico, Clasificación y Riesgo Cardiovascular {

Diagnóstico {

- Colesterol total, LDL (lipoproteínas de baja densidad), HDL (lipoproteínas de alta densidad), triglicéridos

Clasificación {

- LDL, HDL, Triglicéridos

Riesgo cardiovascular {

- Evaluación de factores como: Edad, tabaquismo, hipertensión, obesidad, diabetes.

Tratamiento de las Dislipidemias {

No farmacológico {

- Dieta cardiosaludable, Reducción de grasas saturadas y trans, Aumento de fibra, Ejercicio aeróbico regular, Control del peso corporal.

Farmacológico {

- Basado en tipo y severidad de dislipidemia, Evaluación del riesgo CV global.

Detección, Clasificación y Tratamiento de la Hipercolesterolemia {

Detección {

- Desde los 20 años si hay factores de riesgo.
- En población general: cada 4-6 años.

Clasificación {

- Según niveles de LDL y riesgo CV total.

Tratamiento {

- Cambios en el estilo de vida.
- Estatinas si el LDL es muy alto o hay riesgo CV alto.
- Seguimiento clínico y bioquímico continuo.

Tratamiento Farmacológico de la Hipercolesterolemia {

- **Estatinas:** Primera elección. Inhiben síntesis de colesterol hepático.
- **Fibratos:** Reducen triglicéridos, aumentan HDL.
- **Ezetimiba:** Inhibe absorción intestinal de colesterol.
- **Inhibidores PCSK9:** Potentes, usados en casos refractarios o genéticos.

Manejo en Niños y Adolescentes {

Evaluación {

- Niños ≥ 2 años con antecedentes familiares de dislipidemia o enfermedad cardiovascular precoz.

Tratamiento {

- Dieta balanceada desde la infancia.
- Actividad física diaria.
- Medicación solo si hay hipercolesterolemia familiar u obesidad grave con otros factores.

Manejo en la Mujer Embarazada {

Consideraciones {

- Cambios hormonales aumentan lípidos en sangre de forma fisiológica.

Manejo {

- No usar estatinas (contraindicadas).
- Enfoque nutricional personalizado.
- Control de lípidos si hay antecedentes o riesgo CV alto.

