

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Bryant Reyes Robles

Nombre del tema:UNIDAD III Dislipidemia

Parcial 3

Nombre de la Materia: NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME METABOLICO

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en nutrición

6 to Cuatrimestre

comitán de dominguez, Chiapas

• Alteración en los niveles de lípidos en **Definición** sangre, asociada a riesgo cardiovascular · Hipercolesterolemia familiar Primarias (genéticas) • Hipertrigliceridemia familiar **Tipos** Por diabetes, hipotiroidismo, Secundarias (adquiridas) obesidad, alcoholismo, fármacos Hipertrigliceridemia (Aumento de colesterol total o LDL Hipercolesterolemia e Hipertrigliceridemia Hipercolesterolemia (Elevación de triglicéridos plasmáticos (Diagnóstico { Perfil lipídico en ayuno o no ayuno Diagnóstico, Clasificación y Riesgo Cardiovascular Clasificación (NCEP ATP III, ESC/EAS Riesgo cardiovascular { Calculadoras (SCORE, Framingham) Y Factores No farmacológico { Dieta hipolipemiante (menos grasas saturadas, más fibra), Actividad física, Reducción de peso Tratamiento Farmacológico (según tipo y riesgo) { Estatinas, fibratos, ezetimiba, inhibidores de PCSK9 Detección, Clasificación y Tratamiento de la Hipercolesterolemia

Detección temprana (análisis de colesterol total y LDL Clasificación (según nivel de LDL y riesgo CV Tratamiento personalizado (Meta de LDL <70 mg/dL en alto riesgo, Estrategias combinadas

Tratamiento Farmacológico de la Hipercolesterolemia

(Estatinas (1ª elección) (Simvastatina, Atorvastatina Ezetimiba{bloquea absorción intestinal PCSK9 Inhibidores{pacientes de alto riesgo Fibratos (si hay hipertrigliceridemia asociada

en Niños y Adolescentes

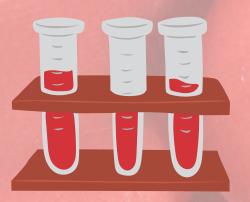
Tamizaje{desde los 9-11 años o antes si hay factores de riesgo Tratamiento inicial (dieta, ejercicio, educación familiar Farmacológico (Estatinas desde los 10 años en casos graves Fisiología (aumento fisiológico de lípidos en embarazo

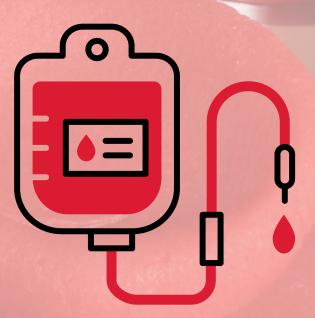
en la Mujer Embarazada

• Control dietético y estilo de vida

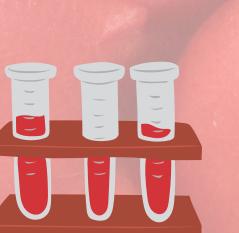
Manejo -No uso de estatinas (contraindicadas)

Solo tratamiento si riesgo cardiovascular es muy alto









asociados: tabaquismo, HTA, DM, historia familiar