

## Rol del laboratorio

El laboratorio bioquímico clínico tiene un papel fundamental en determinar la presencia en sangre de una dislipemia para:

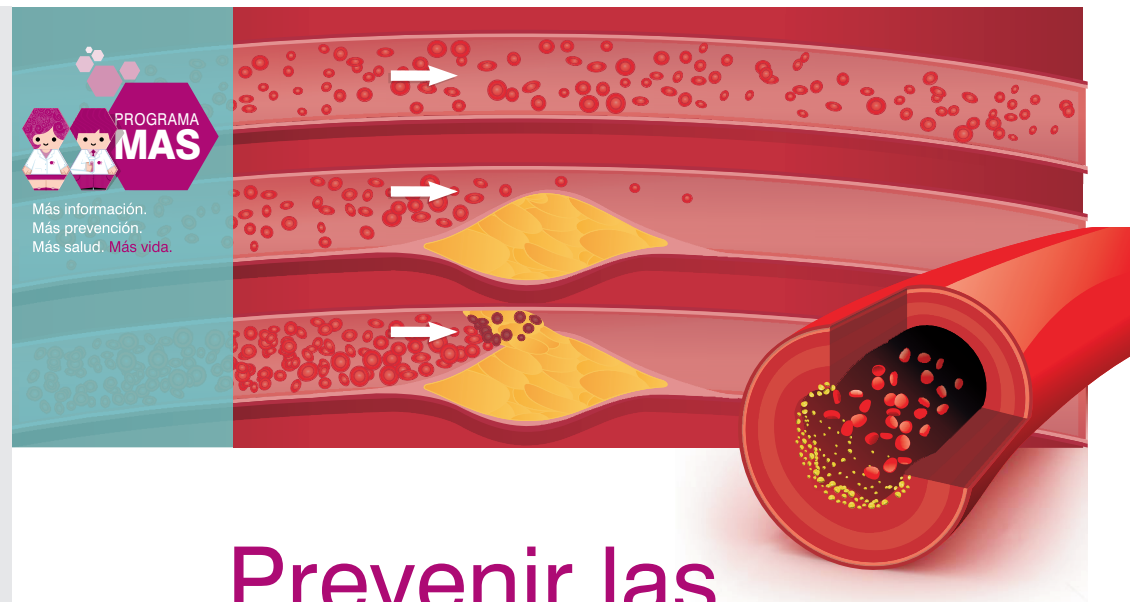
- Orientar al médico en su clasificación
- Contribuir a realizar un correcto tratamiento
- Participar luego en el seguimiento del mismo

## Preparación previa del paciente

Para una correcta determinación del nivel de triglicéridos es imprescindible que el paciente concurra a la extracción de sangre con ayuno previo de 12 horas. El paciente puede ingerir agua si lo necesita.

## Análisis bioquímicos que pueden realizarse:

- |                    |   |
|--------------------|---|
| • Colesterol total | • Análisis electroforético de lipoproteínas (Lipidograma) |
| • Colesterol LDL   | • Apolipoproteína B                                       |
| • Colesterol HDL   | • Lipoproteína (a)  |
| • Triglicéridos    |   |



# Prevenir las DISLIPEMIAS

Reducir el riesgo de Enfermedad Arterio-Coronaria  
¡VIVA SALUDABLE!



Asociación de Laboratorios  
de Alta Complejidad



# Las dislipemias, ¿qué son?

**Las dislipemias son aumentos o descensos de los lípidos (grasas) en la sangre.**

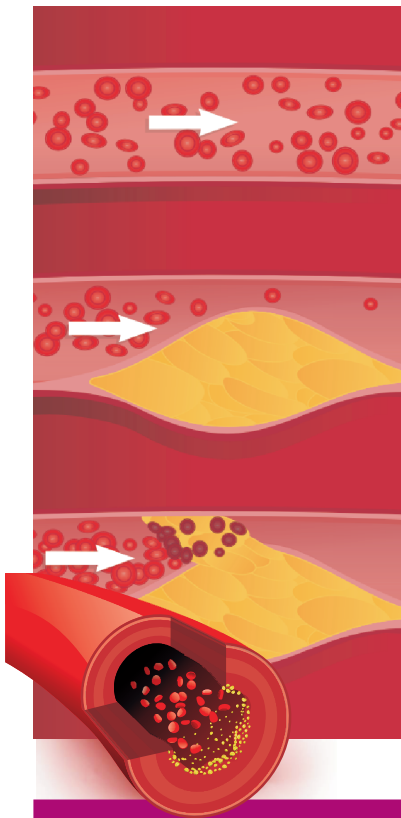
Generalmente no presentan síntomas y la detección y tratamiento contribuyen a disminuir la incidencia de la enfermedad arterio coronaria (EAC).

La dislipemia más frecuente es el aumento del colesterol (hipercolesterolemia).

Entre otros, existen dos tipos de colesterol: el **colesterol HDL** (llamado colesterol bueno) y **colesterol LDL** (malo). El aumento de **colesterol LDL** está muy relacionado al infarto de corazón, y el aumento del **HDL** protege de la aterosclerosis pues ayuda a eliminar el colesterol del organismo, evitando que se acumule en los vasos sanguíneos.

Otro tipo de dislipemia se produce por el aumento de **triglicéridos**.

Asociando el aumento de triglicéridos y descenso de colesterol HDL con el aumento de una proteína que los transporta por la sangre, llamada apolipoproteína B, se corre el riesgo importante de padecer un infarto agudo de miocardio.



## El origen de las dislipemias

### • Dislipemias primarias:

- Son de origen genético y pueden presentar signos o síntomas clínicos (hipercolesterolemia familiar, hipertrigliceridemia familiar, déficit de HDL).

### • Dislipemias secundarias:

- Se originan en enfermedades tales como diabetes mellitus, obesidad, hipotiroidismo, enfermedad renal, entre otras. El diagnóstico y tratamiento de esas enfermedades contribuye a corregir esas dislipemias.
- Las más frecuentes son las que se producen por cambios desfavorables en el estilo de vida, como dieta inadecuada, sobrepeso y obesidad, sedentarismo, tabaquismo, estrés no resuelto, o un conjunto de alteraciones metabólicas denominado "síndrome metabólico".
- Otras son causadas por medicamentos como corticoides, betabloqueantes, diuréticos, inmunosupresores.
- En mujeres, pueden ser causadas por el embarazo o bien producidas por la menopausia.



### ¡Buena noticia!

Los niveles de lípidos pueden ser disminuidos por una combinación entre el cambio de estilo de vida, dieta baja en grasas, ejercicio aeróbico y disminución de peso, antes de recurrir a una medicación.

Consultas al médico y controles de laboratorio periódicos permiten una detección temprana y un seguimiento para el tratamiento, reduciéndose así el riesgo de desarrollar EAC y de sufrir un infarto de miocardio.