

## **Dyslipidemia as a risk factor for cardiovascular and liver diseases in adults.**

### **Dislipidemia como factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos.**

Bermudez Ramirez, Luis Eduardo  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Egresado de la carrera de laboratorio clínico  
Jipijapa – Ecuador

 [bermudez-luis5544@unesum.edu.ec](mailto:bermudez-luis5544@unesum.edu.ec)

 <https://orcid.org/0000-0002-1387-9398>

Solis Muñoz, Byron Joel  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Egresado de la carrera de laboratorio clínico  
Jipijapa – Ecuador

 [solis-byron5949@unesum.edu.ec](mailto:solis-byron5949@unesum.edu.ec)

 <https://orcid.org/0000-0002-1630-9630>

Mg. Duran Pincay, Yelisa Estefanía  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Docente de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud  
Jipijapa – Ecuador


 [yelisa.duran@unesum.edu.ec](mailto:yelisa.duran@unesum.edu.ec)

 <https://orcid.org/0000-0003-3944-6985>

Citación/como citar este artículo: Bermudez Ramirez, Luis Eduardo., Solis Muñoz, Byron Joel y Duran Pincay, Yelisa Estefanía. (2023). Dislipidemia como factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos. MQRInvestigar, 7(1), 1815-1825.

<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.1815-1825>

Fechas de recepción: 15-ENE-2023 aceptación: 01-FEB-2023 publicación: 15-MAR-2023

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>  
<http://mqrinvestigar.com/>



## Resumen

Las dislipidemias son aquellas alteraciones en la síntesis, transporte o metabolismo de las lipoproteínas que cursan con concentraciones de lípidos alteradas, tanto por exceso hiperlipidemia. El estudio de estas anomalías es importante, ya que existe una asociación significativa entre las alteraciones de las lipoproteínas plasmáticas y el desarrollo del proceso aterosclerótico. El objetivo de la investigación fue Analizar la dislipidemia asociados a factores de riesgos de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos. El diseño de la investigación fue cualitativo y el tipo de estudio es de revisión sistemática con estrategia de búsqueda científica con publicaciones desde los años 2015-2021, la misma que se escogieron 54 artículos científicos, en total al trabajo. Se realizaron revisiones bibliográficas de artículos científicos en idioma inglés y castellano en revistas indexadas en pubmed, Scopus, Biomed Central, Scielo y Science Direct. Dentro de los resultados se evidencia que la dislipidemia es considerada como un factor de riesgo que conlleva a enfermedades de comorbilidad tales como la obesidad, hipertensión, infarto agudo al miocardio, eventos vasculares cerebrales y cirrosis hepáticas y esteatosis, entre otros, disminuyendo la calidad de vida de los adultos que lleguen a desarrollar alguna enfermedad crónica no transmisibles. Por lo que se debe de intervenir a la población con modelos educativos de prevención en salud, dando a conocer lo importante de seguir un régimen alimenticio adecuado.

Palabras clave: *dislipidemia, hipertensión, miocardio, hepáticas, esteatosis.*

## Abstract

Dyslipidemias are those alterations in the synthesis, transport or metabolism of lipoproteins that occur with altered lipid concentrations, both due to excess hyperlipidemia. The study of these anomalies is important, since there is a significant association between alterations in plasma lipoproteins and the development of the atherosclerotic process. The objective of the research was to analyze dyslipidemia associated with risk factors for cardiovascular and liver diseases in adults. The research design was qualitative and the type of study is systematic review with a scientific search strategy with publications from the years 2015-2021, the same one that 54 scientific articles were chosen, in total to the work. Bibliographic reviews of scientific articles in English and Spanish were carried out in journals indexed in pubmed, Scopus, Biomed Central, Scielo and Science Direct. Among the results, it is evident that dyslipidemia is considered a risk factor that leads to comorbid diseases such as obesity, hypertension, acute myocardial infarction, cerebral vascular events, and liver cirrhosis and steatosis, among others, decreasing the quality of lives of adults who develop a non-communicable chronic disease. Therefore, the population must be intervened with educational models of health prevention, making known the importance of following an adequate diet.

**Keywords:** dyslipidemia, hypertension, myocardium, hepatic, steatosis.

## Introducción

La presente investigación surge como una necesidad de la sociedad, cuyo tema titulado: “Dislipidemia asociados a factores de riesgos, de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos a nivel de Latinoamérica”, a las personas aquellas que no tienen un estilo de vida adecuado o desconocen cuáles son los factores de riesgo que puede presentar. para mejorar su calidad de vida y prevenir gastos en costosos medicamentos, es así que se les dará a conocer que la dislipidemia es la elevación de las concentraciones plasmáticas de colesterol, triglicéridos o ambos, o una disminución del nivel de colesterol asociado a HDL que contribuyen al desarrollo de arterosclerosis (Moreira Wendy, 2022)

Las causas pueden ser primarias (genéticas) o secundarias crónicas que afecta a individuos de todas las edades, sexo, raza y diferentes extractos sociales de la población.

Actualmente en Ecuador se considerada un problema de salud pública que afecta a un número considerable de personas que habitan en este país. Esta enfermedad se encuentra generalmente en adultos mayores de ambos sexos (Moreira Wendy, 2022).

A nivel mundial algunas estadísticas revelan que la dislipidemia en la población general alcanza un 32% en hombres y un 27% en mujeres, es más frecuente en hombres mayores de 45 años y en mujeres mayores de 55 años. las dislipidemias varían en su prevalencia dependiendo de la raza, edad, factores genéticos, socioeconómicos, culturales y estilo de vida, mostrando un aumento con el desarrollo y urbanización de dichas poblaciones (Solórzano S, 2018).

Por lo tanto, las enfermedades cardiovasculares (ECV) son un problema de salud pública mundial; hoy en día constituyen la primera causa de enfermedad y muerte en el mundo occidental. Actualmente en América Latina y el Caribe las enfermedades cardiovasculares representan el 31% del total de las defunciones. Se estima que ocurrirán 20.7 millones de defunciones por ECV durante los próximos 10 años Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en el mundo y en la mayoría de los países de las Américas, en donde se estima que causan 1,9 millones de muertes al año. (Villalba A, 2021).

En estudios realizado de Vinueza y cols, en Latinoamérica, publicado en el año 2015, reportó que las tasas de prevalencia de dislipidemias en los hombres y las mujeres (25-65 años) fueron: 75,5% y 48,7% en Barquisimeto, 70% y 47,7% en Bogotá, 50,4% y 24,1% en Buenos Aires, 73,1% y 62,8% en Lima, 62,5% y el 37,5% en la Ciudad de México, 52,2% y 38,1% en Quito ( Vinueza R , Boissonnet C , Acevedo M, Uriza F, 2015).

Por otra parte, Las enfermedades hepáticas y la dislipidemia son hallazgos frecuentes en la práctica diaria y signos comunes en la deficiencia de la enzima lipasa ácida lisosomal (LAL-D), una enfermedad que juega un papel importante en las personas y a su vez tener factores de riesgo que juega un papel importante en su salud hoy en día algunas personas mueren a causa de las diferentes patología causa por el daño hepático La enfermedad hepática es una

de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. En todo el mundo, se estima que la cirrosis es la causa de más de un millón de muertes al año, lo que equivale a más del 2% de todas las muertes (Baya, 2017).

Así mismo, Peña S y cols (2017), estudiaron residentes de las parroquias urbanas de la Ciudad de Cuenca - Ecuador en mayores de 18 años correspondiendo 399 participantes se identificó que un 50,1% de adultos tienen hipertrigliceridemia, un 52,9% hipercolesterolemia, 67,4% HDL bajo y un 37,1% tuvo dislipidemia mixta. Mientras que estudios realizados en Colombia la prevalencia de hipertrigliceridemia fue del 41,8%, hipercolesterolemia 46,0%, el colesterol LDL elevado en un 67,5%, y dislipidemia del 74,7% que se asocia con el sexo y el grupo etario (S, Arévalo P., P, & M, 2017).

En Manabí estudio realizado por Uribe y cols con el tema de estudio Prevalencia de dislipidemias en pacientes de la zona sur de Manabí, Provincia de Manabí-Ecuador Se encontraron diferentes tipos de dislipidemias en los habitantes de las diferentes comunidades estudiadas. (Valeria Alexandra Uribe-Risco, 2020).

Las enfermedades cardiovasculares representan en la actualidad la causa más frecuente de mortalidad en el mundo. En Latinoamérica se calcula que al menos 17.7 millones de personas murieron a causa de enfermedades cerebrovasculares de las cuales el 7.4 millones de personas fallecieron debido alguna cardiopatía coronaria, mientras que 6.7 millones de personas se les atribuye Accidentes cerebro vasculares (ACV). Las enfermedades hepáticas constituyen una importante causa de morbilidad y mortalidad en el mundo y a nivel regional tiene un gran impacto que producen en la población y, consecuentemente, en el gasto sanitario, en concreto, se centra, preferentemente en el estudio de tumores hepáticos (hepatocarcinoma y colangiocarcinoma), la esteatosis y la porfiria aguda intermitente (Valeria Alexandra Uribe-Risco, 2020).

El objetivo de esta investigación es Analizar la dislipidemia como factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos a nivel de Latinoamérica. El diseño del estudio es cualitativo de tipo sistemático, se hizo una revisión de artículos científicos, donde los autores exponen los resultados obtenidos del mismo, teniendo así un conocimiento más amplio con respecto a la problemática, siendo factible en el estudio. por lo tanto, se plantea la pregunta de investigación que abordara la problemática de estudio; ¿cómo influye la Dislipidemia como factor de riesgo en las enfermedades cardiovasculares y hepáticas? de esta manera es imprescindible el desarrollo de programas de salud, para mejorar la calidad de vida de los pacientes con problemas cardiovasculares y hepáticos.

## Material y métodos

La presente investigación fue de diseño cualitativo de tipo de revisión sistemático, por lo tanto, se tomó fuentes de artículos científicos, donde los autores exponen los resultados obtenidos del mismo, teniendo así un conocimiento más amplio con respecto a la problemática, siendo factible en el estudio con estrategia de búsqueda científica con publicaciones desde los años enfocados del 2015-2021.

### Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión: Se incluyen fuentes de investigaciones primarias y secundarias como artículos originales completos en inglés, español, a partir del año 2015 al 2021.

Criterios de exclusión: Artículos que no contengan metodología, ensayos clínicos y revisiones narrativas, opiniones de expertos, y casos clínicos.

**Estrategia de Búsqueda:** Se hizo una búsqueda ortográfica de artículos científicos en idioma inglés y castellano en revistas indexadas en PubMed, Scopus, Biomed Central, Scielo y Science Direct. Para la recopilación de información se utilizó las palabras claves tales como: metabolismo, colesterol, triglicéridos, elevación, cardiovascular, hepática, función. En las cuales se utilizaron los términos booleanos como “dislipidemia” AND “daño”, OR “factores”, AND “hepático”, AND “riesgos”. Por lo cual, es de interés examinar las publicaciones sobre determinar la prevalencia de dislipidemia y otros factores de riesgos de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos y se seleccionó las referencias de artículos científicos a nivel de Latinoamérica para los estudios de los resultados. haciéndose énfasis en los mecanismos de comorbilidad cardiovascular y hepática en adultos y seleccionados bajo criterios de selección basados en la relevancia, vigencia y centrados en la temática.

**Consideraciones éticas:** El documento se realiza sin el fin de perjudicar a ningún autor. Se respeta las ideas principales citando correctamente en normas Vancouver, para no adquirir conflictos de autoría en ningún momento. Los datos obtenidos de cada artículo serán utilizados solo para fines de investigación científica y académicas.

## Resultados

Para dar respuesta al objetivo planteado se seleccionaron los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión.

### ***TABLA 1. Analizar la dislipidemia como factor de riesgo en adultos.***



<b>Ref.</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b><i>Factores de riesgo</i></b>
(Machado J, Machado D, 2015).	2015	Colombia	cardiovascular
(Salesa B , Pilar Arnaiz Gómez1, Villarroel L, Domínguez A, 2015)	2015	Chile	Sobrepeso, obesidad, sedentarismo, menor
(Romero E, Campollo O , Celis A, Vásquez E , Castro J, 2015)	2015	Mexico	Los antecedentes familiares Genético
(S, Arévalo P., P, & M, 2017).	2017	Ecuador	El tabaquismo e hipertensión.
(Mendoza J , Membreño P, Rosales A, 2017).	2017	El salvador	Sobrepeso,
(Villa M, 2018).	2018	Ecuador	Obesidad, malos hábitos alimenticios, antecedentes familiares sedentarismo, tabaquismo e hipertensión arteria

(Segundo A, Abellán J, Martínez J, 2020).	2020	Cantabria	Antecedente de enfermedad vascular periférica, grasa corporal estimada en sobrepeso y obesidad, antecedente personal de ecv, edad y hba1c
(Lopez J)	2021	Colombia	Estrés, obesidad, tabaquismo, sedentarismo, hiperlipidemia, malos hábitos alimenticios, abuso del alcohol; y los no modificables como la edad, el sexo, la herencia genética y la etnia
(Moreira Wendy, 2022)	2022	Ecuador	Obesidad, seguida por sobrepeso, sedentarismo, diabetes, cambios hormonales, abuso de alcohol, enfermedades renales, hipertensión, entre otros
(Rodríguez Lugo , Et Al, 2018)	2018	Peru	Cirrosis biliar primaria.
(Díaz E, Leyva E, Rodriguez R., 2019)	2019	Cuba	Cirrosis

**Fuente:** Elaboración Propia

### **Análisis de los Resultados**

Esta investigación se dio a conocer (tabla 1) cuáles son los factores de riesgo asociados a dislipidemias se presentaron en los países de Latinoamérica Colombia , Chile , Mexico , El Salvador , Peru , Cuba y por ultimo Ecuador tales como obesidad, tabaquismo, sedentarismo, hiperlipidemia, malos hábitos alimenticios, abuso del alcohol antecedente de enfermedad cardiovascular y edad, se puede decir que los niveles altos de LDL y triglicéridos te ponen en mayor riesgo de sufrir un paro cardíaco y un derrame cerebral. Los niveles bajos de colesterol HDL están relacionados con un mayor riesgo de enfermedad cardíaca. Es importante familiarizarse con los niveles de colesterol recomendados según la edad.



## Discusión

Estudio realizado por Machado y cols (2015), determina que la a probabilidad promedio de desarrollar un episodio cardiovascular a 10 años fue del 14,0%. Los otros factores de riesgo cardiovascular más frecuentes fueron hipertensión (93,2%); hombre mayor de 55 años (35,8%); mujer mayor de 65 años (28,1%); diabetes mellitus (28,5%); historia familiar de enfermedad coronaria (17,2%); historia personal de enfermedad coronaria o cerebrovascular (16,7%), y tabaquismo (6,4%) (Machado J, Machado D, 2015).

Coincide con el estudio de Salesa y cols, (2015) por lo cual se demostró que en su estudio el exceso de peso se asoció a todas las dislipidemias, excepto al bajo C-HDL que se relacionó solamente a la edad (Salesa B , Pilar Arnaiz Gómez1, Villarroel L, Domínguez A, 2015). Sin embargo, A diferencia de la investigación de Romero y cols ,(2015) indica que los factores de riesgo eran los antecedentes familiares genéticos, (Romero E, Campollo O , Celis A, Vásquez E , Castro J, 2015).

Peña y cols (2016) Se determinó que el 26% de adultos de las parroquias urbanas que fueron parte del estudio presentaron dislipidemia, el 11,3% hipertensión arterial y, manifestaron ser fumadores 13,3%, 37,1%.

A diferencia de Mendoza y cols , se encontró en su estudio con sobrepeso el 36.4%. Se menciona más del 30% de adolescentes con dislipidemias, que se les atribuye a los factores de riesgo como por ejemplo la falta de actividad física, una alimentación inadecuada hipercalórico, el estrés, el tabaquismo, las nuevas tecnologías y la falta de conciencia de la problemática de salud (Mendoza J , Membreño P, Rosales A, 2017).

Alcibíades y cols concuerda, con sus factores de riesgo encontrado en su estudio que es la obesidad y para llevar la conclusión definir la obesidad se utilizó el índice de masa corporal (IMC) expresado en kg/m<sup>2</sup>. Se consideró sobrepeso un IMC  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup> y obesidad un IMC  $\geq 30$ kg/m<sup>2</sup>, de acuerdo con el consenso de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Segundo A, Abellán J, Martínez J, 2020).

López y cols , (2021) el 56,90 % presentó dislipidemia, mientras que solamente el 1,72 % del total fueron evaluados como normales. La prevalencia de la dislipidemia según edad, en la que se destaca una mayor prevalencia entre el rango de edades comprendido entre los 70 y los 79 años. Se comprobó que se presentaron como factores de riesgo tales como el Estrés, obesidad, tabaquismo, sedentarismo, hiperlipidemia, malos hábitos alimenticios, abuso del alcohol; y los no modificables como la edad, el sexo, la herencia genética y la etnia (Lopez J).

Por otra parte Moreira y cols (2022), en sus resultados demostraron como factor de riesgo la prevalencia de obesidad, seguida por sobrepeso, sedentarismo, diabetes, cambios hormonales, abuso de alcohol, enfermedades renales, hipertensión, entre otros . es que las dislipidemias se refieren a un conjunto de enfermedades que no presentan síntomas notables, causadas por mal funcionamiento del metabolismo debido a un aumento de las lipoproteínas a nivel sanguíneo ocasionando una serie de alteraciones, químicamente constituidos por diferentes tipos de grasa (Moreira Wendy, 2022)

## Conclusiones

- Mediante la investigación se describió que la dislipidemia es un factor de riesgo que conlleva a padecer sobrepeso, obesidad, sedentarismo, ciertos hábitos poco adecuados en la alimentación característicos para el desarrollo de enfermedades.
- Se Identifico las dislipidemias asociadas enfermedades cardiovasculares en adultos a nivel de Latinoamérica, tales como insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial grave, enfermedades isquémicas o coronarias.
- Culminando con el trabajo de investigación se analizó las dislipidemias asociadas enfermedades hepáticas en adultos en la que se enfocó la cirrosis, el daño hepático, y la esteatosis hepática.

## Referencias bibliográficas

- Moreira Wendy, L. A. (2022). revistas.itsup. 6.
- Solórzano S. (2018). Estudios De Dislipidemia En Pacientes Adultos Del Hospital De Machala. Editorial Academia Española 2018. .
- Villalba A, A. E. (2021). Clasificación De Las Dislipidemias. *Revista sanitaria de investigacion*. Obtenido de [Https://Revistasanitariadeinvestigacion.Com/Clasificacion-De-Las-Dislipidemias-Una-Revision-Bibliografica/](https://Revistasanitariadeinvestigacion.Com/Clasificacion-De-Las-Dislipidemias-Una-Revision-Bibliografica/)
- Vinueza R , Boissonnet C , Acevedo M, Uriza F. (2015). Dyslipidemia in seven Latin American . *CARMELA study*, 50(5).
- Baya, C. V. (2017). Enfermedad hepática y dislipemia como manifestación de deficiencia de lipasa acida lisosomal (LAL-D). Aspectos clínicos, diagnósticos y nuevo tratamiento. Actualizac. *Arch. argent. pediatr*, 115(3). Obtenido de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752017000300014](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752017000300014)
- S, P. C., Arévalo P., C., P, V. I., & M, T. (2017). Prevalencia Y Factores Asociados A La Dislipidemia En Los Adultos De Las Parroquias Urbanas De La Ciudad De Cuenca, 2015-2016 Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica. 2017. 36(4).
- Valeria Alexandra Uribe-Risco, J. L.-P. (2020). Prevalencia de dislipidemias en pacientes de la zona sur de Manabí, Provincia de. *polo del conocimiento*, 5(5).
- Machado J, Machado D. (2015). Prevalencia De Factores De Riesgo Cardiovascular En Pacientes Con Dislipidemia Afiliados Al Sistema De Salud En Colombia. *Rev. Perú. med. exp. salud publica*, 30(2). Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000200007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200007)
- Salesa B , Pilar Arnaiz Gómez1, Villarroel L, Domínguez A. (2015). Dislipidemias en escolares chilenos: prevalencia y factores asociados. *Nutr. Hosp*, 31(5). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112015000500022](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000500022)

- Romero E, Campollo O , Celis A, Vásquez E , Castro J. (2015). Factores De Riesgo De Dislipidemia En Niños Y Adolescentes Con Obesidad. Obtenido de <https://Scielosp.Org/Article/Spm/2007.V49n2/103-108/>
- Mendoza J , Membreño P, Rosales A. (2017). Factores De Riesgo Asociados A Dislipidemias En Estudiantes De 1° 2° Y 3° Año De La Carrera Doctorado En Medicina De La Universidad De El Salvador Facultad Multidisciplinaria Oriental. Obtenido de <https://Ri.Ues.Edu.Sv/Id/Eprint/16963/>
- Villa M. (2018). Estudio Descriptivo: Prevalencia De Dislipidemia En Adultos De 40 - 64 Años, Cuenca - Ecuador, Enero A Julio 2014. *10(3)*. Obtenido de [https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2019/06/999307/Estudio-Descriptivo-Prevalencia-De-Dislipidemia-En-Adultos-De-4\\_Zcran1d.Pdf](https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2019/06/999307/Estudio-Descriptivo-Prevalencia-De-Dislipidemia-En-Adultos-De-4_Zcran1d.Pdf)
- Segundo A, Abellán J, Martínez J. (2020). Prevalencia Y Factores De Riesgo Asociados A La Dislipidemia En Pacientes Diabéticos Tipo 2 De La Comunidad De Cantabria. *67(6)*. Obtenido de <https://Www.Elsevier.Es/Es-Revista-Endocrinologia-Diabetes-Nutricion-13-Articulo-Prevalencia-Factores-Riesgo-Asociados-Dislipidemia-S2530016419301387>
- Lopez J. (s.f.). Dislipidemia En Personas Mayores De 60 Años. . *Rev Cubana Med Gen Integr, 21(4)*.
- Rodríguez Lugo , Et Al. (2018). Colangitis Biliar Primaria. Parte 2. Actualización: Diagnóstico, Enfermedades Asociadas, Tratamiento Y Pronóstico. *Rev Gastroentero., 8(1)*. Obtenido de <http://Www.Scielo.Org.Pe/Pdf/Rgp/V38n1/A10v38n1.Pdf>
- Díaz E, Leyva E, Rodriguez R. (2019). Dislipidemia En Estados De Resistencia A La Insulina. *Ccm, 23(4)*. Obtenido de <https://Www.Medigaphic.Com/Pdfs/Correo/Ccm-2019/Ccm194r.Pdf>

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.