Resolución de Consejo Directivo **190 / 2025 - SAL -UNSa**
Expte. N° 218 / 2025 - SAL -UNSa - Tener por aprobado el Programa del Módulo: "Dislipemias"
De: Salud - Dpto. Posgrado

Salta, 16/04/2025

VISTO: La nota de la Directora de la Comisión Académica de la Especialización en Nutrición Clínica Cardiometabolica, mediante la cual solicita aprobar el Programa del Módulo: **"Dislipemias"**; y,

CONSIDERANDO:

Que la Mgs. Sandra Gasparini, directora de la Especialización, solicita se apruebe el programa dado que la Carrera de Posgrado mencionada se encuentra en proceso de acreditación por CONEAU, siendo necesario contar con el instrumento legal del mismo.

Que la Secretaria de Posgrado, Investigación y Extensión al Medio toma conocimiento del mismo y aconseja su aprobación.

Que el Consejo Directivo de esta Facultad,

en la Sesión Ordinaria N° 04/25, tomó conocimiento del presente tema, luego de su análisis, se aprueba el mencionado programa.

POR ELLO: en uso de las atribuciones que le son propias,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

(En Sesión Ordinaria N° 04-25 realiza el 08/04/25)

RESUELVE

ARTÍCULO 1°. - Tener por aprobado el Programa del Módulo: **"Dislipemias"**, de la Carrera de Posgrado denominada "Especialización en Nutrición Clínica Cardiometabolica", y que como ANEXO I forma parte de la presente.

ARTÍCULO 2°. – Publíquese en el Boletín Oficial y comuníquese a: Comisión Académica de la Especialización en nutrición Clínica Cardiomentabolica , Secretaría de Posgrado, Investigación y Extensión al Medio y siga a la Dirección de Posgrado y Carrera Docente a sus efectos.

HMC.

Mgs. D. ESTELA OLA CASTRO
Secretaria de Postgrado
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Lic. CARLOS ENRIQUE PORTAL
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa

ANEXO I

PROGRAMA

Módulo VI: Dislipemias

DOCENTES

Dr.Luis Jaime Mendivil Urcullo.

Dr. Ezequiel Gonzalo Mainoli.

Mgter Esp. María Inés Somoza .

CARGA HORARIA

Horas Totales: 30 hs.

FUNDAMENTACIÓN

Una dieta saludable, el ejercicio regular y la cesación tabáquica constituyen los pilares de la prevención primaria de las enfermedades cardiovasculares (ECV). Estos componentes son las medidas fundamentales del estilo de vida que pueden retrasar la enfermedad cardiovascular y promover la longevidad

La intervención desde la nutrición clínica en el ciclo vital cobra importancia como parte integral del tratamiento de un paciente, brindando soluciones basadas en la mejor y más actualizada evidencia científica, con la capacidad de modificar el pronóstico y mejorar sustancialmente el resultado clínico.

Los conocimientos impartidos tendrán la finalidad de brindar al futuro especialista una visión amplia y global de las dislipemias más frecuentes, a través de un abordaje interdisciplinario, que permite posicionarse dentro de los equipos de salud, trabajar de manera sinérgica con otras profesiones, para brindar un abordaje integral y profundizar en las posibles estrategias preventivas y terapéuticas a utilizar.

PROPÓSITOS

- Incorporar los conocimientos acerca de la clínica de las dislipemias
- Valorar el riesgo cardiovascular de los pacientes con enfermedad cardiovascular.
- Evaluar el estado nutricional en pacientes con dislipemias y enfermedad cardiovascular, en función a la fisiopatología presente.
- Desarrollar competencias para el abordaje del proceso del cuidado nutricional en personas que presenten alguna patología relacionada con la nutrición
- Programar, formular, monitorear y evaluar planes alimentarios para individuos con dislipemias y/o enfermedades cardiovasculares, en base a las necesidades nutricionales, al diagnóstico nutricional del paciente y a la categoría del riesgo presente.
- Monitorear las intervenciones realizadas, progresiones y controles del paciente y registrar en su historia clínica la evolución de la enfermedad, desde el enfoque nutricional.
- Posibilitar un espacio de reflexión a partir del intercambio de experiencias profesionales y a través de la resolución y el debate de diferentes casos clínicos integradores.

CONTENIDOS MÍNIMOS

- Metabolismo de las lipoproteínas y patogénesis de las dislipidemias. Lípidos y aterosclerosis. Metabolismo, digestión y absorción de los lípidos. Estructura y propiedades. Ácidos grasos. Evidencias epidemiológicas. Interacción de los ácidos grasos con otros metabolitos en condiciones fisiológicas y patológicas.

- Tratamiento médico: revisión crítica, tendencias, nuevos fármacos.
- Estilos de vida saludables. Alimentos funcionales y salud cardiovascular
- Identificación de los diferentes factores de riesgo cardiovascular. Score de Riesgo. Categorías de riesgo.
- Tratamiento dietoterápico de los factores de riesgo cardiovascular. Revisión crítica. Recomendaciones de organismos internacionales. Tendencias actuales.

METODOLOGÍA

Exposición teórica dialogada y participativa, con utilización de multimedia. Realización de casos clínicos para reflexión y aprendizaje basado en problemas con modalidad presencial

EVALUACIÓN

Trabajo integrador de la asignatura. Será calificado en forma numérica con escala del 1 (uno) al 10 (diez), considerándose aprobado al 60% de la evaluación.

BIBLIOGRAFÍA

Pediatría y Adolescencia

Childhood Antecedents to Adult Cardiovascular Disease Halfon N, Verhoef PA, Kuo AA
University of California, Los Angeles; University of Chicago, Chicago; EE.UU. Pediatrics in Review 33(2):51-61, Feb 2012

National Cholesterol Education Program (NCEP): highlights of the report of the Expert Panel on Blood Cholesterol Levels in Children and Adolescents. *Pediatrics* 1992;89(3):495-501

Consenso sobre manejo de las dislipidemias en Pediatría; Archivos Argent Pediatría 2015;113(2):177-186

De Ferranti SD, Daniels SR, Gillman M, Vernacchio L, et al. NHLBI Integrated Guidelines on Cardiovascular Disease Risk Reduction: can we clarify the controversy about cholesterol screening and treatment in childhood? Clin Chem 2012;58(12):1626-30.

Expert Panel on Integrated Guidelines for Cardiovascular Health and Risk Reduction in Children and Adolescents. Summary report. *Pediatrics* 2011;128(Suppl 5):S213-56.

The Child 1 diet: from strategy to practicality. Pediatr Ann2013 Sep;42(9):178-80.

Estrategias para el Enfoque del Sedentarismo en Niños y Adolescentes Mónaco M, Gil S, Muzzio de Califano G Archivos Argentinos de Pediatria 103(5):450-475, 2005

Consenso sobre Hipertensión en Niños y Adolescentes Deregibus M, Haag D, Ferrario C y colaboradores Archivos Argentinos de Pediatría 103(4):348-357, Jul 2005

Sanjurjo P, Aranceta J, Perez Rodrigo C. La merienda y el consumo de golosinas en el manejo dietético de las dislipemias y en la prevención pediátrica de las enfermedades cardiovasculares. An Esp Pediatr 42. 1995

Storm over Statins — The Controversy Surrounding Pharmacologic Treatment of Children. Sarah de Ferranti and David S. Ludwig. N Engl J Med 359;13 september 25, 2008

Guías alimentarias para la población infantil. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, 2006.

Barker DJP. Mothers, babies and health in later life. Churchill Livingston, Second Edition, 1998.

Osmond C, Barker DJP, Winter PD, Fall CHD, Simmonds SJ. Early growth and death from cardiovascular disease in women. BMJ 1993; 307:1519-24.

Durán P. Nutrición temprana y enfermedades en la edad adulta: acerca de la "hipótesis de Barker" Arch Argent Pediatr 2004; 102(1).

Guidelines Committe.2007.European Guidelines of Hypertension-European Society of Cardiology Guidelines for the Management of Arterial Hypertension. J Hypertens 2007;25:1105-1187

Gambetta, JC; Araujo, M.B. Dislipemias en la edad pediátrica. Importancia del diagnóstico y tratamiento precoces. Rev.Urug.Cardiol. 2019, vol.34, n.3

Arroyo Díez FJ, Romero Albillos JA, López Valero GN. Dislipemias en edad pediátrica. Protoc. Diagn. ter.pediatr. 2019;1:125-40.

3ra Encuesta Mundial de Salud Escolar 2018. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/encuesta-mundial-salud-escolar-2018.pdf

2º Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2019. https://bancos.salud.gob.ar/recurso/2deg-encuesta-nacional-de-nutricion-y-salud-indicadores-priorizados.

Directrices de la OMS sobre actividad física y comportamientos sedentarios 2021 https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349729/9789240032194-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torresani , María Elena. Obesidad Infanto Juvenil y sus comorbilidades. 1ra edición . 2018 Editorial Akadia Capítulos 5 y 7.

Adultos

Pietri, P.; Stefanadis, C. Cardiovascular aging and longevity. State-of-the-Art Review. *J. Am. Coll. Cardiol.* 2021, *77*, 189–204.

Widmer RJ, Flammer AJ, Lerman LO, Lerman A. La dieta mediterránea, sus componentes y las enfermedades cardiovasculares . *Am J Med* 2015; 128 : 229–238.

Bach-Faig A., Berry EM, Lairon D., Reguant J., Trichopoulou A., Dernini S., Medina FX, Battino M., Belahsen R., Miranda G., et al. Pirámide de la dieta mediterránea en la actualidad. Actualizaciones científicas y culturales. *Nutrición de Salud Pública.* 2011; 14: 2274–2284.

Appel L, Brands M, Daniels S, Karanja N, Elmer, P & Sacks, F. Dietary Approaches to Prevent and Treat Hypertension: A Scientific Statement From the American Heart Association. Hypertension 2006; 47:296-308.

Freeman AM, Morris PB, Aspry K, Gordon NF, Barnard ND, Esselstyn CB, et al. Una guía para médicos sobre las controversias actuales sobre nutrición cardiovascular: parte II. J Am Coll Cardiol 2018;72:553–68.

Cabo R, Mattson MP. Efectos del ayuno intermitente sobre la salud, el envejecimiento y la enfermedad. N Engl J Med 2019;381: 2541–51.

Verhaar BJH, Prodan A, Nieuwdorp M, Muller M. Microbiota intestinal en la hipertensión y la aterosclerosis: una revisión. Nutrientes 2020:12.

Kanitsoraphan C, Rattanawong P, Charoensri S, Senthong V. N-óxido de trimetilamina y riesgo de enfermedad cardiovascular y mortalidad. Informes Curr Nutr 2018;7:207–13.

Crimarco A, Springfield S, Petlura C, Streaty T, Cunanan K, Lee J, et al. Un ensayo cruzado aleatorio sobre el efecto de la carne de origen vegetal en comparación con la carne de origen animal sobre el N-óxido de trimetilamina y los factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares en adultos generalmente sanos: estudio con un ensayo alternativo de consumo de carne y alimentos vegetales apetitosos (SWAP-MEAT). Soy J Clin Nutr 2020.

Tuteja S, Ferguson JF. Microbioma intestinal y respuesta a fármacos cardiovasculares. Circ Genom Precis Med 2019;12:421–9.

Menotti, A.; Kromhout, D.; Blackburn, H.; Fidanza, F.; Buzina, R.; Nissinen, A. Food intake patterns and 25-year mortality from coronary heart disease: Cross-cultural correlations in the Seven Countries Study. *Eur. J. Epidemiol.* 1999, *15*, 507–515.

Trichopoulou, A.; Costacou, T.; Bamia, C.; Trichopoulos, D. Adherence to a Mediterranean diet and survival in a Greek population. *N. Engl. J. Med.* 2003, *348*, 2599–2608.

Karam, G.; Agarwal, A.; Sadeghirad, B.; Jalink, M.; Hitchcock, C.; Ge, L.; Kiflen, R.; Ahmed, W.; Zea, A.M.; Milenkovic, J.; et al. Comparison of seven popular structured dietary programmes and risk of mortality and major cardiovascular events in patients at increased cardiovascular risk: Systematic review and network meta-analysis. *BMJ* 2023, *380*, e072003.

Estruch R, Ros E, Salas-Salvadó J, Covas MI, Corella D, Arós F, Gómez-Gracia E, Ruiz-Gutiérrez V, Fiol M, Lapetra J, Lamuela-Raventos RM. Prevención primaria de la enfermedad cardiovascular con la dieta mediterránea . *N Engl J Med* 2013: 368 ; 1279–1290.

Widmer RJ, Flammer AJ, Lerman LO, Lerman A. La dieta mediterránea, sus componentes y las enfermedades cardiovasculares . *Am J Med* 2015: 128 ; 229–238.

Delgado-Lista, J.; Alcara-Diaz, J.; Torres-Pěna, J.; Navarro-Quintana, G.M.; Fuentes, F.; Garcia-Rios, A.; Ortiz-Morales, A.M.; Gonzalez-Requero, A.I.; Perez-Caballero, A.I.; Yubero-Serrano, E.M.; et al. Long-term secondary prevenion of cardiovascular disease with a Mediterranean diet and a low-fat diet (CARDIOPREV): A randomized controlled trial. Lancet 2022, *399*, 1876–1885.

Estruch R, Ros E, Salas-Salvadó J, Covas MI, Corella D, Arós F, Gómez-Gracia E, Ruiz-Gutiérrez V, Fiol M, Lapetra J, Lamuela-Raventos RM, Serra-Majem L, Pintó X , Basora J, Muñoz MA, Sorlí JV, Martínez JA, Fitó M, Gea A, Hernán MA, Martínez-González MA; Investigadores del estudio PREDIMED. Prevención primaria de enfermedades cardiovasculares con una dieta mediterránea complementada con aceite de oliva virgen extra o frutos secos. *N Engl J Med* 2018; 378:e34.

Crous-Bou, M.; Fung, T.; Prescott, J.; Julin, B.; Du, M.; Sun, Q.; Rexrode, K.M.; Hu, F.B.; De Vivo, I. Mediterranean diet and telomere length in Nurses' Health Study. *BMJ* 2014, *349*, g6674.

Li, J.; Guasch-Ferrè, M.; Chung, W.; Ruiz-Canela, M.; Toledo, E.; Corella, D.; Bhupathiraju, S.N.; Tobias, D.K.; Tabung, F.K.; Hu, J.; et al. The Mediterranean diet, plasma metabolome, andcardiovascular disease risk. *Eur. Heart J.* 2020, *41*, 2545–2656.

Gardner, C.D.; Vadiveloo, M.K.; Petersen, K.S.; Anderson, C.A.M.; Springfield, S.; Van Horn, L.; Khera, A.; Lamendola, C.; Mayo, S.M.; Joseph, J.J.; et al. Popular Dietary Patterns: Alignement with American Heart Association 2021 Dietary Guidance: A Scientific Statement from the American Heart Association. *Circulation* 2023, *147*, 1715–1730.

Dybvik, J.S.; Svendsen, M.; Aune, D. Vegeterian and vegan diets and the risk of cardiovascular disease, ischemic heart disease and stroke: A systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *Eur. J. Nutr.* 2023, *62*, 51–69.

Visseren, F.; Mach, F.; Smulders, Y.; Carballo, D.; Koskinas, K.C.; Bäck, M.; Benetos, A.; Biffi, A.; Boavida, J.M.; Capodanno, D.; et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Eur. Heart J. 2021, 42, 3227–3337.

Ros E. Consenso sobre las grasas y aceites en la alimentación de la población. Nutr Hosp 2015;2:435-77.

Rubinstein A, Elorriaga N, Garay OU, Poggio R, Caporale J, Matta MG, et al. Eliminating artificial trans fatty acids in Argentina: estimated effects on the burden of coronary heart disease and costs. Bull World Health Organ 2015;93:614-22.

Rimm EB, Appel LJ, Chiuve SE, Djoussé L, Engler MB, Kris- Etherton PM, et al., American Heart Association Nutrition Committee of the Council on Lifestyle and Cardiometabolic Health; Council on Epidemiology and Prevention; Council on Cardiovascular Disease in the Young; Council on Cardiovascular and Stroke Nursing; and Council on Clinical Cardiology. Seafood Long-Chain n-3 Polyunsaturated Fatty Acids and Cardiovascular Disease: A Science Advisory from the American Heart Association. Circulation. 2018; 138: e 35---47.

Leung Yinko SS, et al. Fish consumption and acute coronary syndrome: A meta-analysis. Am J Med. 2014; 127: 848-57.

Baigent C, Koskinas KC, Casula M, Badimon L, Chapman MJ, Backer GGD, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Atherosclerosis 2019; 290:140-205.

Reynolds A, Mann J, Cummings J, Winter N, Mete E, Te Morenga L. Carbohydrate quality and human health: a series of systematic reviews and meta-analyses. Lancet. 2019;393:434-45.

Stanhope KL, Medici V, Bremer AA, et al. A dose-response study of consuming high-fructose corn syrup-sweetened beverages on lipid/lipoprotein risk factors for cardiovascular disease in young adults. Am J Clin Nutr. 2015; 101(6): 1144-54.

Kubota, Y.; Iso, H.; Date, C.; Kikuchi, S.;Watanabe, Y.;Wada, Y.; Inaba, Y.; Tamakoshi, A. JACC Study Group Dietary intakes of antioxidant vitamins and mortality from cardiovascular disease: The Japan Collaborative Cohort Study (JACC) Study. Stroke 2011, 42, 1665–1672.

Ye, Z.; Song, H. Antioxidant vitamin intake and the risk of coronary heart disease: Meta-analysis of cohort studies. Eur. J.Cardiovasc. Prev. Rehabil. 2008, 15, 26–34.

Michos, E.; Cainzos-Achirica, M.; Heravi, A.; Appel LVitamin, D. Calcium supplements and implications for cardiovascular health: JACC Focus Seminar. J. Am. Coll. Cardiol. 2021, 77, 437–449.

ENCUENTRO	DOCENTE	TEMA	HORARIO	ACTIVIDAD	CARGA HORARIA			
					Teórica	Práctica	Presencial	Campus
1 1/03/23	Dr.Luis Jaime Mendivil Urcullo	Adultos: Metabolismo de los lípidos, Clasificación de las dislipemias, enfoque clínico y farmacológico y tratamiento : cambios en el estilo de vida y farmacoterapia- Casos clínicos para discusión y reflexión.	8 a 13 hs	CLASE	2,5	2,5	14	4
	Dr. Ezequiel Mainoli	Pediatría y Adolescencia: Dislipemias: - Generalidades, metabolismo y FRCV desde la infancia -FRCV, Prevención y generalidades de dietas -Tratamiento farmacológico en Pediatría - Análisis bioquímicos y hallazgos clínicos - Cardiopatías congénitas y adquiridas en la infancia que requieren manejo en conjunto con los nutricionistas	14 a 19 hs	CLASE	2,5	2,5		4

2 **2/03/24**	Mgs. .Esp María Inés Somoza	Dietoterapia de las Dislipemias en pediatría y en adultos	8 a 12 hs	CLASE	2	2	4	4

Mgs. D. ESTELA OLA CASTRO
Secretaria de Postgrado
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA · FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Lic. CARLOS ENRIQUE PORTAL
Decano
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa