



Fundación HF

RHICOFAM Registro de Hipercolesterolemias Familiares

Centro

Código Paciente

Visita de inclusión

Iniciales

Fecha de nacimiento

Tipo

Fecha de inclusión

Sexo

Edad

Provincia

Estudio de cohorte

¿Familiar de alguno de los casos RHICOFAM?

Centro

Nº Paciente

Parentesco

Fecha final

Motivo finalización

Factores de Riesgo Cardiovascular Clásico

Tabaco

Nº paquetes cigarrillos/año

Año de término

Hipertensión arterial (TA > 140/90 o en tratamiento)

Antecedentes familiares de ECV prematura

HDL < 40 (sin tratamiento farmacológico) previo

Enfermedad Cardiovascular establecida o equivalentes

Factores de Riesgo Cardiovascular Clásico (Año del primer episodio)

IAM

Angina de pecho

Revascularización coronaria

Test de esfuerzo +

Coronariografía

Enfermedad Cerebrovascular (Año del primer episodio)

AIT

Ictus no hemorrágico

Ictus hemorrágico

Técnica de imagen positiva

Engrosamiento IM

Placas no estenosantes

TAC/RMN con imagen compatible

Placas estenosantes > 50%

Enfermedad Vascular Periférica (Año del primer episodio)

Claudicación intermitente

Aneurisma

IBT < 0.9

Diabetes Mellitus (año)

Glucemias > 126 en dos determinaciones o tratamiento para su DM

Otros antecedentes

Si mujer Menopausia

Edad

Intolerancia a carbohidratos (glucemia 100-126)

Hígado graso (ecografía)

Alcohol

Cáncer

Localización

Osteoporosis diagnosticada mediante densitometría

EXPLORACION

Peso [kg] Talla [cm] Perímetro cintura [cm]
 PAS/PAD [mmHg] / FC Xantomas Índice brazo/tobillo

ANALITICA

Colesterol [mg/dl] más elevado sin tratamiento Triglicéridos [mg/dl] más elevados sin tratamiento
 Colesterol [mg/dl] HDL [mg/dl] LDL [mg/dl] Triglicéridos [mg/dl]
 Apolipoproteína B [mg/dl] Apolipoproteína A1 [mg/dl] Creatinina [mg/dl]
 Glucemia [mg/dl] CPK [UI/L] ASAT [UI/L] ALAT [UI/L] GGTP [UI/L]
 TSH [UI/L] Proteinuria Proteinuria [g/24h] Leucocitos en sangre
 HbA1c [%] PCR alta sensibilidad Microalbuminuria [mg/dl] Microalbuminuria [mg/24h]
 Lp(a) Insulina Homcisteína

INDICES DE RIESGO

Actualmente con tratamiento anti HTA SCORE ATP III

TRATAMIENTO

Medidas dietéticas

Consumo al menos 1 vez a la semana Leche entera, mantequilla, helados, yogures enteros, quesos curados, cremas
 Carnes rojas, embutidos, grasas animales Come fuera de casa
 Pasteles, donuts, tartas, galletas, bollería
 Actividad física

Tratamiento actual

Tratamiento farmacológico hipolipemiante Año de inicio Adherencia al tratamiento
 Estatinas Rosuvastatina Atorvastatina Simvastatina Lovastatina
 Pravastatina Fluvastatina Fibratos Gemfibrozilo
 Ezetimiba Fenofibrato
 Resinas Bezafibrato

Otros tratamientos

Betabloqueantes <input type="text"/>	Calcioantagonistas <input type="text"/>	Anticoagulantes orales <input type="text"/>	ASS <input type="text"/>
Clopidrogel <input type="text"/>	Diuréticos tiacídicos <input type="text"/>	Diuréticos ASA <input type="text"/>	ARA II <input type="text"/>
ARA II / DIU <input type="text"/>	IECA <input type="text"/>	IECA / DIU <input type="text"/>	Insulina <input type="text"/>
Sulfonilureas <input type="text"/>	Metmorfina <input type="text"/>	Otros hipoglucemiantes <input type="text"/>	
Tratamiento Hormonal Sustitutivo <input type="text"/>			
Suplementos con esteroides vegetales	<input type="text"/>		
Suplementos de ácidos grasos omega 3	<input type="text"/>		

OBJETIVO TERAPEUTICO

¿Está el paciente en objetivo terapéutico c-LDL?

Cuál es su actitud terapéutica actual

Cambio en estatina

Ezetimiba

Agrego o cambio un 2º fármaco

Fibrato

Resinas

Razones para no cambiar pesar de no estar en objetivo

Estatinas

- Aumento de las transaminasas
- Aumento de CPK
- Dolor muscular/articular atribuido a fármacos hipolipemiantes
- Tratamiento con dosis máximas de estatinas y combinado
- Insistir en las medidas de alimentación y/o pérdida de peso
- Insistir en la adherencia al tratamiento farmacológico
- El valor del c-LDL es cercano al objetivo terapéutico
- Motivos debidos al paciente (económicos, No desea, etc)

Añado esteroides vegetales

Añado Omega-3