

HIPERCOLESTEROLÈMIA

Tractament farmacològic

Dr. Pau Gracia (R3)

Dr. Jordi Espinàs

HIPERCOLESTEROLÈMIA

- Pacient home 51 anys
- Antecedents familiars: sense interès
- Antecedents personals:
 - Malaltia diverticular sigma (dx 2000) amb 2 ingressos per diverticulitis
 - Sordesa bilateral moderada
 - NO fumador
 - NO altres FRCV

FULL ASSIGNAT



Per sota del valor de referència mínim Per sobre del valor de referència



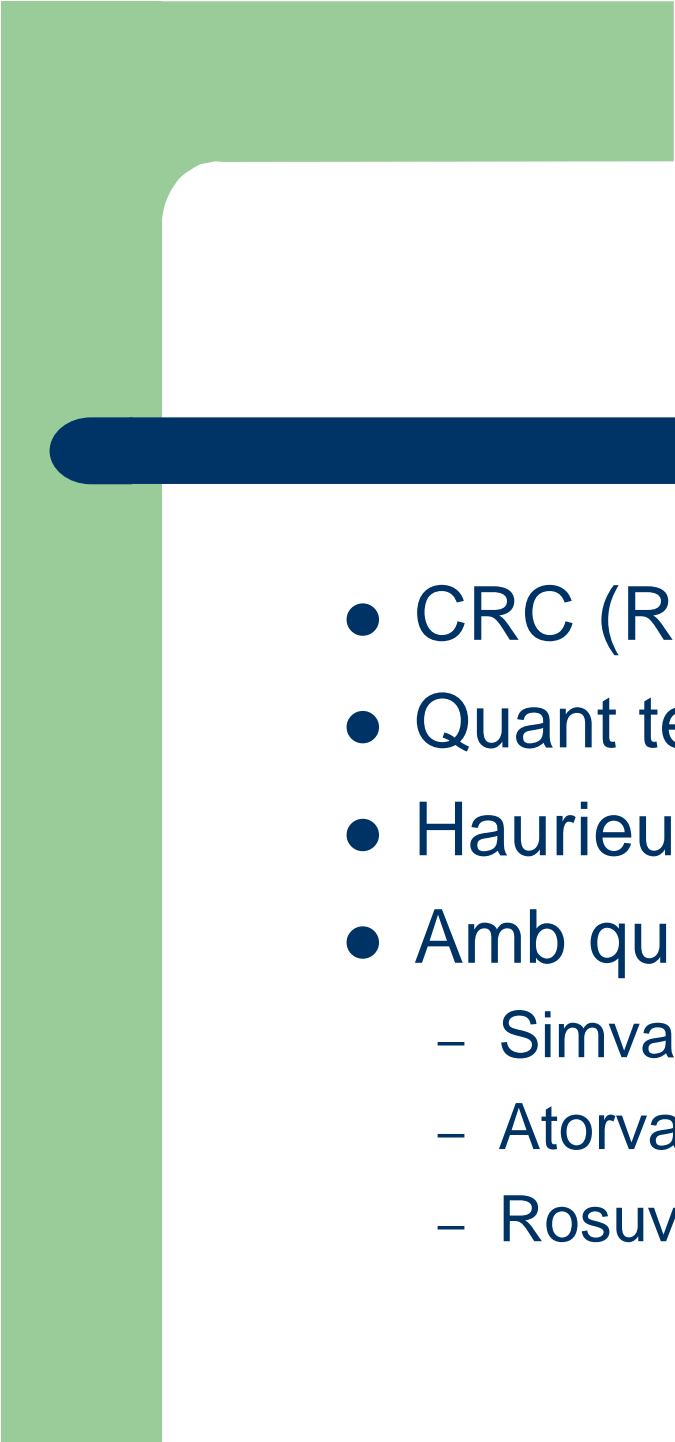

Full:

| | HVIC | HVIC | HVIC | HVIC | HVIC | HVIC |
|---|------------|------------|---------------------------|---------------------------|------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> ERITROSEDIMENTACIÓ (VSG) - SANG (sang) | 26/03/2015 | 15/01/2015 | 27/11/2014 | 17/06/2014 | 02/01/2007 | 11/07/2006 |
| <input type="checkbox"/> ERITRÒCITS;C.NOM. (sang) | | | 4,61 x10 ⁶ /µL | 4,39 x10 ⁶ /µL | | 4.40 x10 ⁶ /µl |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA; C.MASSA (sang) | | | 13,8 g/dL | 13,4 g/dL | | |
| <input type="checkbox"/> ERITRÒCITS;FR.VOL. (HEMATÒCRIT) (sang) | | | 42,4 % | 40,1 % | | 38.8 % |
| <input type="checkbox"/> ERITRÒCITS;VOLENTÍIC (VCM) (sang) | | | 91,9 fL | 91,2 fL | | 88.1 fl |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA;MASSA ENTÍTICA (HCM) (eritròcits) | | | 30,0 pg | 30,5 pg | | 29.6 pg |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA;C.MASSA (CCMH) (eritròcits) | | | 32,6 g/dL | 33,4 g/dL | | 33.6 g/dl |
| <input type="checkbox"/> GLUCOSA - sèrum (srm) | | | 94 mg/dL | 100 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> UREA - sèrum (srm) | | 38 mg/dL | 32 mg/dL | 47 mg/dL | | 30 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> CREATININI-SÈRUM (srm) | | 1,19 mg/dL | 1,39 mg/dL | 1,37 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> URAT - sèrum (srm) | | | 5,4 mg/dL | 6,3 mg/dL | | 5.8 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> TRIGLICÈRID - SÈRUM (srm) | 86 mg/dL | 77 mg/dL | 122 mg/dL | 124 mg/dL | 106 mg/dl | 120 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL - sèrum (srm) | 220 mg/dL | 226 mg/dL | 282 mg/dL | 304 mg/dL | 255 mg/dl | 260 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL D'HDL - sèrum (srm) | 54 mg/dL | 55 mg/dL | 62 mg/dL | 77 mg/dL | 59 mg/dl | 60 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL D'LDL (CÀLCUL FRIEDEWALD) - sèrum (srm) | 149 mg/dL | 156 mg/dL | 195 mg/dL | 202 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> AST / GOT (srm) | | | 31 UVL | 41 UVL | | 32 UVL |
| <input type="checkbox"/> ALT / GPT (srm) | | | 24 UVL | 23 UVL | | 31 UVL |
| <input type="checkbox"/> GGT - sèrum (srm) | | | 38 UVL | 24 UVL | | 33 UVL |

M
E
D
I
C
A
C
I
O

D
I
E
T
A

H
C

- 
- 
- CRC (Regicor) el juny 2014: 2,66%
 - Quant temps fer tractament dietètic?
 - Haurieu iniciat tractament farmacològic?
 - Amb quin fàrmac?
 - Simvastatina
 - Atorvastatina
 - Rosuvastatina + Ezetimibe

| | | | | | | |
|---|-----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> GLUCOSA - sèrum (srm) | | | 94 mg/dL | 100 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> UREA - sèrum (srm) | | 38 mg/dL | 32 mg/dL | 47 mg/dL | | 30 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> CREATININI-SÈRUM (srm) | | 1,19 mg/dL | 1,39 mg/dL | 1,37 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> URAT - sèrum (srm) | | | 5,4 mg/dL | 6,3 mg/dL | | 5.8 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> TRIGLICÈRID - SÈRUM (srm) | 86 mg/dL | 77 mg/dL | 122 mg/dL | 124 mg/dL | 106 mg/dl | 120 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL - sèrum (srm) | 220 mg/dL | 226 mg/dL | 282 mg/dL | 304 mg/dL | 255 mg/dl | 260 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL D'HDL - sèrum (srm) | 54 mg/dL | 55 mg/dL | 62 mg/dL | 77 mg/dL | 59 mg/dl | 60 mg/dl |
| <input type="checkbox"/> COLESTEROL D'LDL (CÀLCUL FRIEDEWALD) - sèrum (srm) | 149 mg/dL | 156 mg/dL | 195 mg/dL | 202 mg/dL | | |
| <input type="checkbox"/> AST / GOT (srm) | | | 31 U/L | 41 U/L | | 32 U/L |
| <input type="checkbox"/> ALT / GPT (srm) | | | 24 U/L | 23 U/L | | 31 U/L |
| <input type="checkbox"/> GGT - sèrum (srm) | | | 38 U/L | 24 U/L | | 33 U/L |

| | | | | | | |
|--|-------------|---------------------|----------------------|-------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> TSH - sèrum (srm) | 3,540 µU/mL | 28,710 µU/mL | 92,540 µU/mL | | | |
| <input type="checkbox"/> T4 LLIURE - sèrum (srm) | 0,910 ng/dL | 0,680 ng/dL | <0,250 ng/dL | | | |
| <input type="checkbox"/> CREATININA-FILTRAT GLOMERULAR (pac) | | 70,3 mL/min/1,73 m2 | 58,26 mL/min/1,73 m2 | 55 mL/min/1,73 m2 | | |

Problema de Salud

Tiroides. Hipotiroidismo

CIE-10: E03

 Información para el paciente

Tratamiento de elección

| Tratamiento | Dosis | GR |
|--------------|---|----|
| levotiroxina | Dosis adulto: inicialmente en adulto joven: 50-100 µg/d vo; anciano: 12,5-25 µg/d vo. Mantenimiento, 75-150 µg/d vo Dosis pediatría: mantenimiento, 3-6 µg/kg/d vo | A |

Observaciones

En ancianos, cardiopatas o sospecha de hipotiroidismo de larga duración iniciar con dosis bajas de 12,5 µg/d y subir lentamente (incrementos de 12,5-25 µg/d cada 4-8 sem) hasta alcanzar dosis de mantenimiento. En pacientes jóvenes y sin cardiopatía de base, las dosis iniciales pueden ser más elevadas y los incrementos realizados con mayor rapidez. Los efectos clínicos aparecen a las 2 sem y, si se suprime, el efecto desaparece en 3 sem.

Control del tratamiento: TSH sérica o T₄ libre. Control inicial a las 6-8 sem y después de conseguir eutiroidismo, y llevar un seguimiento anual.

En hipotiroidismo subclínico (TSH elevada y T₄ libre normal), el tratamiento con levotiroxina (dosis bajas de 25-50 µg/d) está indicada si:

- TSH 5-10 µU/ml: si se acompaña de síntomas de hipotiroidismo, bocio palpable, embarazo o disfunción ovulatoria con infertilidad. Los niveles de T₄L se normalizan en pocos días y los niveles de TSH tardan alrededor de unas 6 sem.
- Anticuerpos antiperoxidasas (microsomales) positivos.
- TSH > 10-15 µU/ml.

- 
- 
- Moltes gràcies!!!!