

CASO CLÍNICO 4.

Varón 39 años con cardiopatía isquémica y que no alcanza el objetivo del c-LDL.

Antecedentes personales:

IAM de cara inferior a los 35 años no complicado. Hipercolesterolemia: antes del tratamiento farmacológico presentaba unas cifras de colesterol total que habían oscilado entre 322 y 359 mg/dL; c-LDL = 212 - 253 mg/dL, c-HDL = 42 - 45 mg/dL y triglicéridos 83 - 138 mg/dL. Fuma 12 cigarrillos/día. Consumo de alcohol: 2 cervezas al día. Actividad física: Camina ½ hora todos los días. No alergias a medicamentos conocidas. Como tratamiento habitual toma: AAS 100 mg/día. Ramipril 5 mg/día. Bisoprolol 5 mg/día. Simvastatina 20 mg/día.

Antecedentes Familiares:

Su padre falleció a los 54 años de IAM. Su madre tiene 80 años y padece HTA y demencia senil. Tiene 3 hermanos, de los cuales uno ha presentado un colesterol >300 mg/dL y se trata con estatinas. 2 hijas de 8 y 4 años, la mayor con hipercolesterolemia que ha alcanzado una cifra de 284 mg/dL y se trata con resinas.

Exploración física:

P.A: 130/78 mmHg. Pulso: 60 lpm. Peso: 70.2 Kg; IMC: 21.6 Kg/m². Perímetro cintura: 86 cm. Arco corneal superior. No xantomas, ni xantelasmas. No bocio. Pulsos periféricos simétricos. El resto de la exploración física es normal.



Analítica:

Glucosa 94 mg/dL. Colesterol total 231 mg/dL. Triglicéridos 122 mg/dL. c-HDL 40 mg/dL. c-LDL 167 mg/dL. Creatinina 0,8 mg/dL. Ácido úrico, CPK, Transaminasas y TSH: normales. Microalbuminuria: negativa. Resto de parámetros son normales.