



# ¿Qué es la hipercolesterolemia familiar?

## ¿Qué es la hipercolesterolemia familiar?

Es un padecimiento hereditario en el cual el colesterol total se encuentra en niveles altos debido a acumulación en el plasma del colesterol LDL. Esta condición predispone a la aparición de infartos a una edad más temprana. Es una de las enfermedades con mayor riesgo de sufrir un infarto del miocardio.

## ¿Cómo se manifiesta la hipercolesterolemia familiar?

- Colesterol total mayor de 300 mg/dl y colesterol LDL mayor de 190 mg/dl
- Xantomas (depósito de colesterol en tendones) en especial en el tendón de Aquiles. (Figura 1)
- Arco corneal (por depósito de grasa en córnea) (Figura 2)
- Tendinitis (dolor sobre la superficie de un tendón)

## ¿Cómo se diagnostica una hipercolesterolemia familiar?

- El diagnóstico se sospecha por la presencia de valores de colesterol por arriba de 300 mg/dl y se confirma por la presencia de *xantomas* tendinosos
- Otros familiares afectados

## ¿Cuáles son las complicaciones de la hipercolesterolemia familiar?

Su principal complicación es la cardiopatía isquémica prematura.



Figura 1



Figura 2

## ¿Qué debo hacer si tengo hipercolesterolemia familiar?

- Deberá acudir con su médico (preferentemente endocrinólogo) al menos 3 veces al año
- Evite el tabaco
- Adquiera un estilo de vida saludable
- Alcance su peso ideal

## ¿Cuál es el tratamiento de la hipercolesterolemia familiar?

- Deberá tomar medicamentos (estatinas) a largo plazo. Con frecuencia es necesario el uso de dosis altas.
- Su colesterol total deberá ser menor a 200 mg/dl y el colesterol LDL abajo de 100 mg/dl
- El tratamiento previene las complicaciones. No lo suspenda.

## BIBLIOGRAFIA PARA PACIENTES

1. Aguilar Salinas CA y cols., Diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias, posición de la SMNE, Revista de Endocrinología y nutrición 2004, Vol 12, No. 1
2. Aguilar Salinas CA. Hipercolesterolemia familiar. Revista de Investigación clínica 2001
3. Koch Fernando Dislipidemias en el 2005. Conceptos Actuales Actualización 2004 del ATP III, abril 2005