



¿Qué es una Hiperlipidemia Familiar combinada?

¿Qué es la Hiperlipidemia Familiar combinada?

Es un padecimiento hereditario frecuentemente asociado a la diabetes tipo 2 que se manifiesta por niveles elevados de colesterol y triglicéridos y que se relaciona con infartos del miocardio.

¿Cómo puedo saber si tengo Hiperlipidemia familiar combinada?

La enfermedad se caracteriza por valores moderadamente elevados de colesterol y/o triglicéridos y además un colesterol HDL bajo. Estos valores fluctúan sin causa aparente y la concentración de apolipoproteína B es alta (> 100 mg/dl) en la mayoría de los casos.

¿Cómo se diagnostica?

Es necesario evaluar a padres, hermanos e hijos mayores de 10 años (*Fig. 1*). Si existe en alguno de ellos valores de triglicéridos por arriba de 200 mg/dl y en algún otro valores de colesterol por arriba de 200 mg/dl se confirma el diagnóstico.

¿Qué síntomas puedo presentar con esta afección?

Es una enfermedad asintomática.

¿Qué complicaciones trae consigo este padecimiento?

Como toda hiperlipidemia las complicaciones son similares y de gran importancia:

- Infarto al miocardio
- Infartos cerebrales

¿Qué debo hacer si tengo hiperlipidemia familiar combinada?

- 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



Fig. 1

¿Cuál es el tratamiento de la Hiperlipidemia Familiar combinada?

- El objetivo es la normalización de los niveles lipídicos (triglicéridos < 150 mg/dl; colesterol total < 200 mg/dl; colesterol HDL > 40 mg/dl; colesterol LDL < 100 mg/dl, siendo aun mas estrictos estos valores si ya tuvo un infarto.
- Una alimentación adecuada es la base del tratamiento
- Modere su consumo de grasas (lácteos enteros, embutidos, vísceras) y carbohidratos (pan, tortilla, refresco, dulces, etc)
- No consuma más de una copa de vino, una cerveza o más de 30 ml de alguna bebida destilada por día.
- Mantenga sus niveles de glucosa por debajo de 100 mg/dl
- Es necesario el empleo de medicamentos a largo plazo en un alto porcentaje de los casos.
- El tratamiento es eficaz en la prevención de 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. Koch Fernando Dislipidemias en el 2005. Conceptos Actuales Actualización 2004 del ATP III, abril 2005