

Checklist consulta telemàtica **Dislipèmies**

Pacient

Data



PREVI

Valoració	Pregunta / Consell	Resposta del pacient	Consell administrat
	Revisar història clínica. Comprovar que s'han descartat una dislipèmia d'alt risc aterogènic i una dislipèmia secundària		
	Valorar si consten antecedents familiars de MCV precoç		
	Valorar si es tracta de prevenció primària (càlcul de risc coronari, excepte pacients de molt alt risc) o secundària		
	Valorar si el pacient presenta algun factor que augmenti el risc cardiovascular de base (annex 1)		
	Revisar analítiques prèvies		
	Revisar tractaments (incloent nutricèutics)		
	Revisar retirada de medicació a la farmàcia		
	Revisar efectes secundaris previs dels hipolipemians		

CONSULTA

Valoració	Pregunta / Consell	Resposta del pacient	Consell administrat
	Sol·licitar consentiment al pacient per a la consulta virtual		
General	Indicar motiu de la consulta		
	Com es troba?		



Valoració	Pregunta / Consell	Resposta del pacient	Consell administrat
Revisar FRCV			
Tabac	Si el pacient és fumador, recomanar l'abandó i oferir consulta específica si procedeix		
Pressió arterial	Recomanar, si és possible, que faci autocontrols a casa o a la farmàcia		
Pes	Recomanar, si és possible, que faci autocontrols a casa o a la farmàcia		
Alcohol	Recomanar l'abandó del consum (si no hi ha altres factors que exigeixin l'abstenció, es podria acceptar 10 g alcohol/dia en la dona i 20 g en l'home)		
Exercici	Tipus d'exercici, freqüència, dificultats (es recomana realitzar al menys 150 min/setmana d'AF aeròbica d'intensitat moderada o 75 min/setmana d'AF aeròbica intensa)		
Alimentació	Creu que està menjant correctament?		Si mal control, farem arribar fulls de consells (annex 2) i derivarem a infermeria
	Té alguna dificultat per seguir les recomanacions?		
	Ha canviat alguna cosa en els seus hàbits alimentaris?		
	Intervenció dietètica. Enquesta PREDIMED (annex 3). Prioritzar en els pacients mal controlats		
Visita presencial	Valorar necessitat visita presencial per a:		
	Realització d'ECG		
	Realització d'ITB		
	Exploració física (CV, cutània...)		
Compliment terapèutic			
	Ha pres correctament la medicació?	SÍ _____ NO _____	
	Ha presentat algun efecte secundari?	SÍ _____ NO _____	

FINAL			
Valoració	Pregunta / Consell	Resposta del pacient	Consell administrat
	Sol·licitar analítica si és procedent		
	Aclarir dubtes	_____	_____
		_____	_____
	Resumir els acords	_____	_____
		_____	_____
	Concertar següent visita		

MCV: malaltia cardiovascular | AF: activitat física | ITB: índex turmell/braç | CV: cardiovascular.

- Les visites seran cada 3, 6 o 12 mesos segons sigui prevenció secundària o primària, i del grau de control previ.
- Les preguntes/consells es faran depenent del tipus de visita, si és inicial o de seguiment, i depenent del grau de control.
- Si es considera que cal una intervenció dietètica estructurada s'hauria de derivar a consulta d'infermeria

Bibliografia

- 1.- Petits canvis per menjar millor. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya Barcelona. 2018.
- 2.- Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, Buroker AB, Goldberger ZD, Hahn EJ, et al. 2019 ACC/AHA guideline on the primary prevention of cardiovascular disease: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Circulation. 2019;140:e596–e646. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000678
- 3.- Ruta Assistencial de Dislipèmies. Servei d'Atenció Primària Delta del Llobregat. 2019.
- 4.- Mach F, Baigent C, Catapano AL, Koskinas KC, Casula M, Badimon L, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2020 Jan 1;41(1):111-188. doi:10.1093/eurheartj/ehz455