

GRUPO DE TRABAJO SOBRE PROTOCOLOS Y PRÁCTICA CLÍNICA SEIOMM. DATOS BÁSICOS EN OSTEOPOROSIS

La proliferación de Guías de Práctica Clínica obliga a un protocolo clínico que permita su reproducción y computarización al tiempo que intercambiable con las experiencias de otros profesionales de la Salud para poder realizar estadísticas objetivas.

El Grupo de Trabajo sobre Protocolos y Práctica Clínica de la SEIOMM, bajo la coordinación del Prof. Manuel Sosa Henríquez, ha llevado a cabo esta Historia Clínica de la SEIOMM también en CD ROM, que ha sido editada con una ayuda institucional de ITALFARMACO S.A.

Es de esperar que sirva de base de datos de los miembros de la SEIOMM para conocer las bases clínicas, exploración física, datos bioquímicos e instrumentales. Un anexo con los datos del seguimiento permitirá plantear estrategias diagnósticas, terapéuticas y profilácticas, basadas en las vivencias de nuestros enfermos.

El Comité Editorial

HC:.....

Clave:.....

Fecha: . /... /....

Apellidos y Nombre:.....

Sexo: 1 V 2 M Edad:..... años Fecha de nacimiento:/.../... Teléfono:.....

Raza: 1 caucásica 2 no caucásica: 1 negra 2 asiática 3 hispanoamericana

Edad de menarquia: años Edad de menopausia:años Paridad:

Menstruaciones: 1 regular 2 irregular Amenorrea: 1 Sí 2 No duración:..... meses acumulados

Anexectomía bilateral: 1 Sí 2 No Lactancia: meses acumulados

Diagnóstico previo de osteoporosis¹: 1 Sí 2 No Tratamiento previo de osteoporosis²: 1 Sí 2 No

Fracturas osteoporóticas: 0 No 1 Vértebra 2 Cadera 3 Colles 4 Otras

Tabaco: 1 Sí 2 No 3 Ex fumador Consumo diario:.....cigarrillos Años:.....

Alcohol: 1 Sí 2 No 3 Ex bebedor Consumo diario:.....gr.³ Años:.....

Caféina: 1 Sí 2 No Consumo diario: tazas Años:.....

Caídas en el último año: 1 Sí 2 No N.º..... Capacidad para levantarse de una silla: 1 Sí 2 No

Hipnóticos/Tranquilizantes: 1 Sí 2 No Cantidad diaria:.....pastillas

Ingesta de lácteos en la dieta:..... raciones/día.....mg/día (1 ración = 1 vaso de leche = 1 yogur =

..... 1 porción de queso = 200 mg de calcio)

Medicación con influencia en el hueso:

(Que reciba o haya recibido durante más de 6 meses al año, oral o inhalada)

Esteroides: 1 Sí 2 No

Tiazidas: 1 Sí 2 No

Antiepilépticos: 1 Sí 2 No

Hormonas tiroideas: 1 Sí 2 No

Inmunosupresores: 1 Sí 2 No

Anticoagulantes: 1 Sí 2 No

Enfermedades con influencia en el hueso:

Urolitiasis: 1 Sí 2 No

Hipogonadismo en el varón: 1 Sí 2 No

Hiperparatiroidismo 1.^{ario}: 1 Sí 2 No

Conectivopatías: 1 Sí 2 No

Malabsorción intestinal: 1 Sí 2 No

Hipertiroidismo: 1 Sí 2 No

Antecedentes en familiares de primer grado de fracturas osteoporóticas: 1 Sí 2 No

Estatura actual:.....cm

Peso.....kg

Cifosis: 1 Sí 2 No

Dolor de espalda: 1 Sí 2 No

Necesidad habitual de analgésicos: 1 No 2 Diario 3 Ocasional

¹Según lo indique el paciente, sea o no correcto

²Incluye cualquier tratamiento (ver página 2) independientemente del tiempo que lo haya recibido

³1 cerveza = 1 vaso de vino = 1/2 copa de destilados = 10 gr. de alcohol

Pruebas realizadas: Laboratorio*Pruebas básicas*

- Hemograma completo
 Bioquímica elemental
 V.S.G.

Pruebas opcionales

- TSH
 Proteinograma
 PTH
 Testosterona
 25 hidroxivitamina D

- NTX
 CTX
 Calciuria
 Piridinolinas
 Osteocalcina
 Fosfatasa alcalina ósea

Rayos X

Rx lateral dorso-lumbar realizada: 1 Sí 2 No Existe fractura vertebral: 1 Sí 2 No

N.º de vértebras afectadas:..... Localización: 1 Lumbar 2 Dorsal 3 Dorsolumbar

Indicación de la medida de la masa ósea

- Menopausia con factores de riesgo
 Osteopenia/Fracturas en Rx simple
 Tratamiento prolongado con fármacos o tóxicos que afecten al hueso
 Enfermedades que afectan al metabolismo óseo
 Otros motivos no recogidos en los puntos anteriores

A. Medida de masa ósea por DXA (Hologic/Lunar/Norland)

1. Columna lumbar L2-L4: DMO gr/cm²:..... Tscore:..... Zscore:.....

2. Cuello femoral: DMO gr/cm²:..... Tscore:..... Zscore:.....

B. Medida de masa ósea por ultrasonidos Tipo:.....

QUI/stiffness:..... SOS m/seg:..... BUA dB/MHz:..... BMD gr/cm²:.....

Tratamiento prescrito

- 1: Cambios de estilo de vida y supresión de hábitos tóxicos

- 2: Programa de ejercicios

3: Suplemento calcio: Nombre:..... Unidades/día:.....

4: Vitamina D: Nombre:..... Unidades/día:.....

5: THS: Nombre:..... Unidades/día:.....

6: Alendronato: Nombre:..... Unidades/día:.....

7: Calcitonina: Nombre:..... Unidades/día:.....

8: Etidronato: Nombre:..... Unidades/día:.....

9: Raloxifeno: Nombre:..... Unidades/día:.....

10: Calcitriol: Nombre:..... Unidades/día:.....

11: Otros:.....