



## HISTORIA CLÍNICA DIRIGIDA PARA PACIENTES CON GOTA

<b>RIESGO CARDIOVASCULAR:</b> Puntuación SCORE: .....	<a href="http://riskscore.lshtm.ac.uk/calculator.html">http://riskscore.lshtm.ac.uk/calculator.html</a>
Síndrome metabólico: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>HISTORIA DE GOTA:</b> Fecha del primer ataque agudo: ..... Número de ataques en el último año: ..... Fecha del último ataque agudo: ..... Presencia de tofos: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo de afectación articular · Poliarticular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No · Oligoarticular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No · Monoarticular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tratamiento previo del ataque agudo: Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: .....
<b>EXPLORACIÓN FÍSICA:</b> Peso (Kg): ..... Talla (m): ..... IMC: ..... Obesidad troncular: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	TA Sistólica: ..... TA Diastólica: .....
<b>AÑADIR LA EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL PACIENTE SEGÚN TIPO DE MANIFESTACIÓN (AGUDA O CRÓNICA)</b>	
Tratamiento concomitante de la hiperuricemia y prevención del ataque agudo:	Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: ..... Fármaco ..... dosis ..... Fecha: .....
Considerar cambios en los fármacos que empeoran la uricemia	Diuréticos, cualquier tipo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: ..... Diuréticos tipo tiazidas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: ..... Ciclosporina-A: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: ..... Tacrolimus: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha: .....
<b>DEFINIR OBJETIVOS TERAPEUTICOS Y PLAZO PARA ALCANZARLOS</b>	