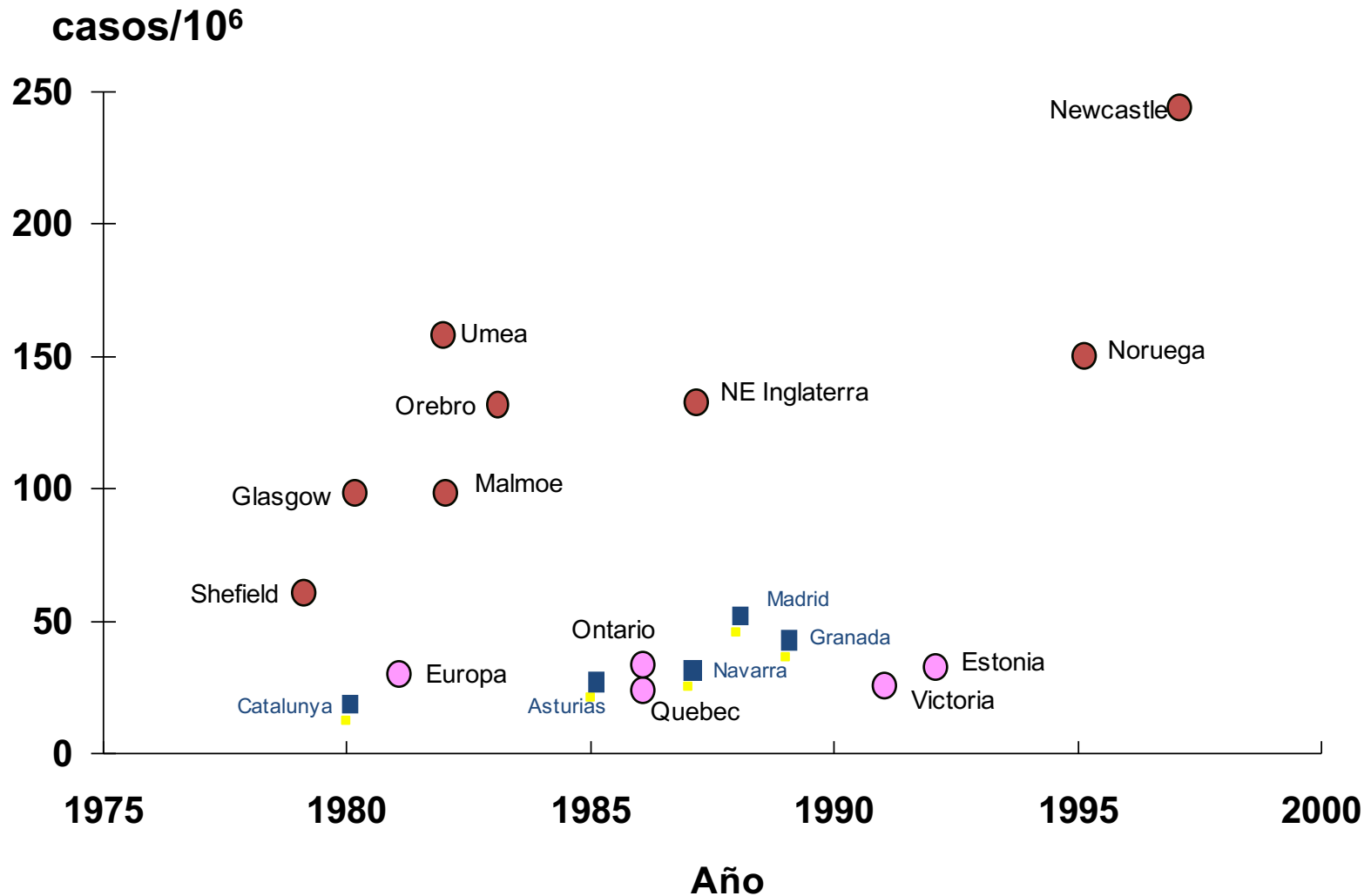


# Registro de enfermedades colestásicas y autoinmunes hepáticas

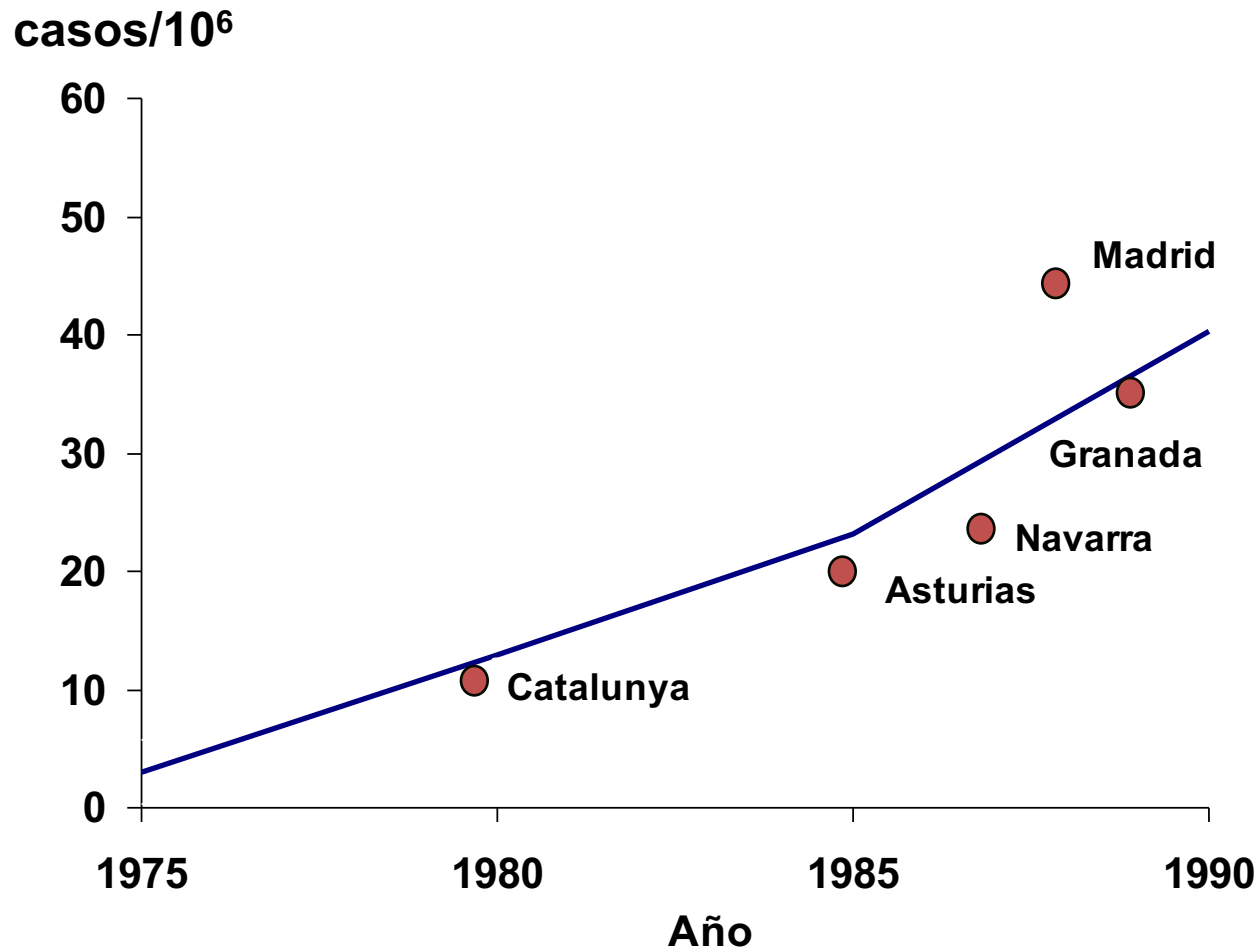
# ColHai

[www.e-clinical.org/colhai](http://www.e-clinical.org/colhai)

# Colangitis biliar primaria. Prevalencia



# Colangitis biliar primaria. Prevalencia

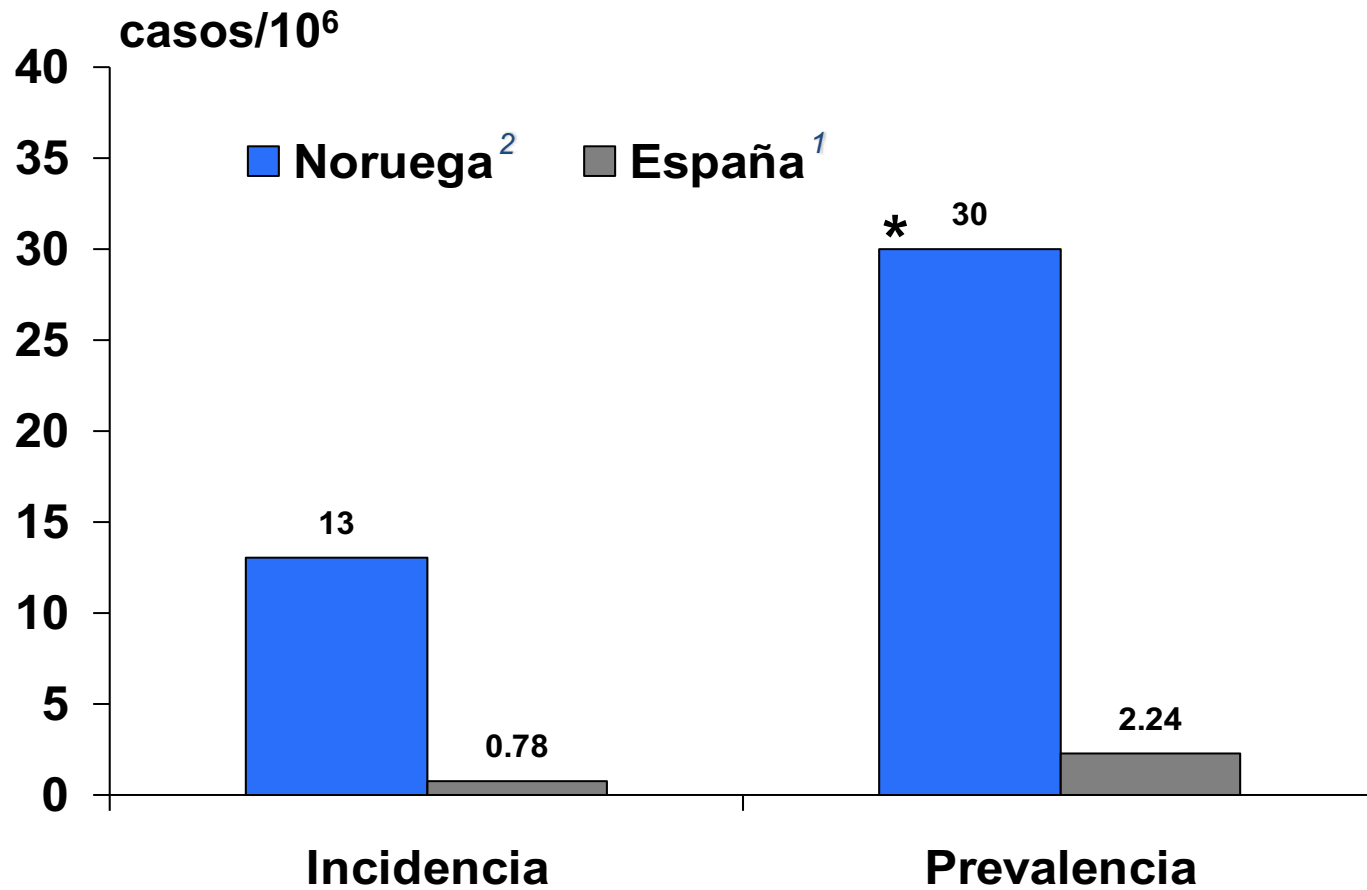


# Colangitis biliar primaria. Prevalencia

**Análisis detallado de los estudios realizados en España indicaría:**

- ✓ **Aumento de la prevalencia de la enfermedad.**
- ✓ **La extrapolación a partir de estudios previos, estima que habría entre 16,500-19,900 pacientes con CBP en España en 2014.**
- ✓ **Prevalencia de 35-40 por 100.000 habitantes.**
- ✓ **La prevalencia habría aumentado desde un mínimo de 3,6 en 1988 a 19.1 casos /100.000 habitantes en 2001.**
- ✓ **Estos datos se basan en estimaciones y se requiere de información real.**

# Colangitis esclerosante primaria. Prevalencia



\* estimado 1988

1 Escorsell et al. J Hepatol. 1994

2 Boberg et al. Scand J Gastroenterol. 1998

# Colangitis esclerosante primaria. Prevalencia

Geographic area	Year	N cases	Incidence /10 <sup>6</sup>	Prevalence/10 <sup>6</sup>
<b>España</b>	<b>1994</b>	<b>43</b>	<b>0.7</b>	<b>2.2</b>
<b>Noruega</b>	<b>1998</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>85</b>
<b>Alaska</b>	<b>2002</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Singapur</b>	<b>2002</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>13</b>
<b>EE.UU.</b>	<b>2003</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>136</b>
<b>Gales (Gran Bretaña)</b>	<b>2004</b>	<b>46</b>	<b>9</b>	<b>127</b>
<b>Canadá</b>	<b>2007</b>	<b>49</b>	<b>9.2</b>	<b>-</b>

# Hepatitis autoimmune. Epidemiologia

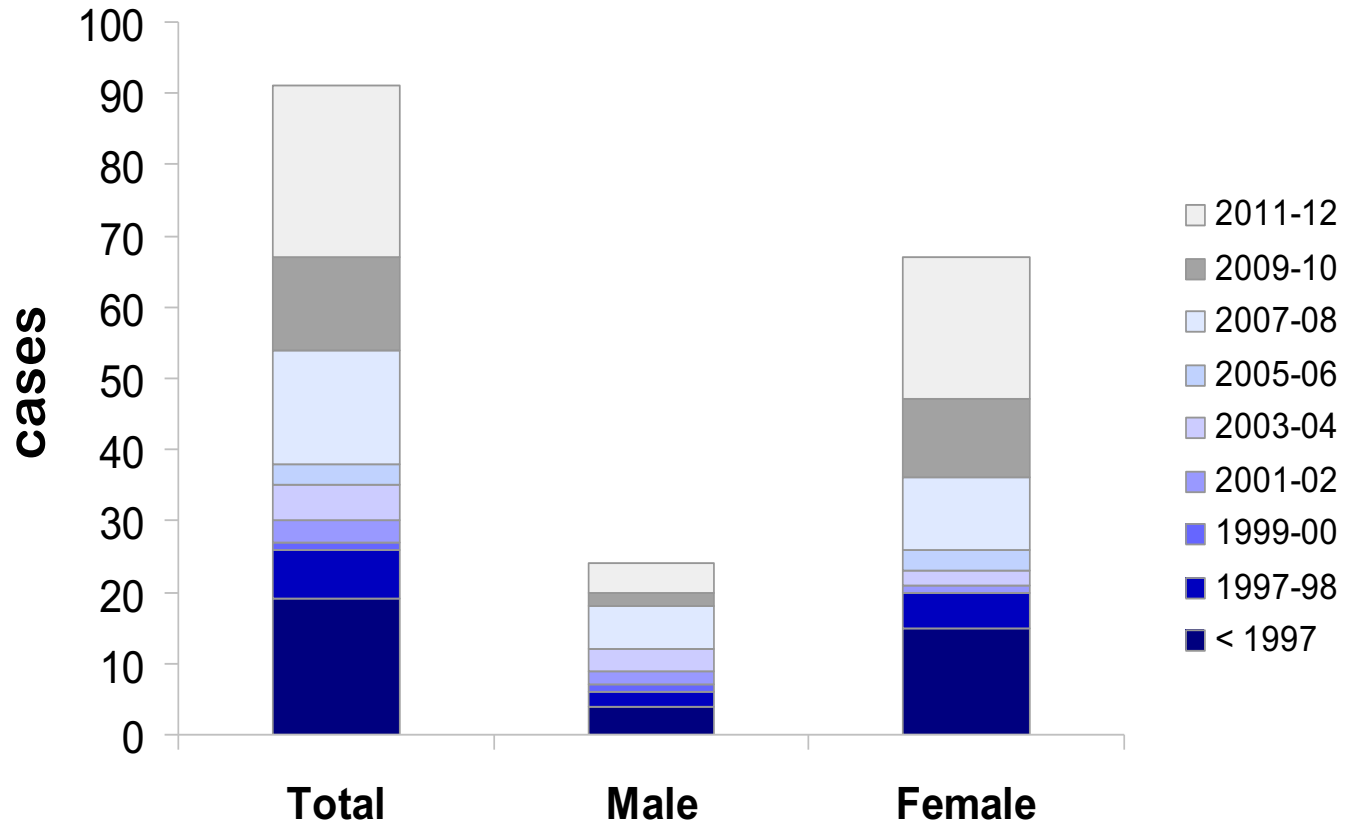
## Geoepidemiology of autoimmune hepatitis.

Location	Year	Reported figure per 100,000 inhabitants		Reference
		Incidence	Prevalence	
Japan	1997	0.08–0.15	n/a	Toda et al.
Norway	1998	1.9	16.9	Boberg et al.
Alaska	2002	n/a	35.9	Hurlburt et al
Spain	2004	0.83 <sup>a</sup>	11.6 <sup>a</sup>	Primo et al.
United Kingdom	2007	3.0	n/a	Whalley et al.
New Zealand	2010	2.0	24.5	Ngu et al.

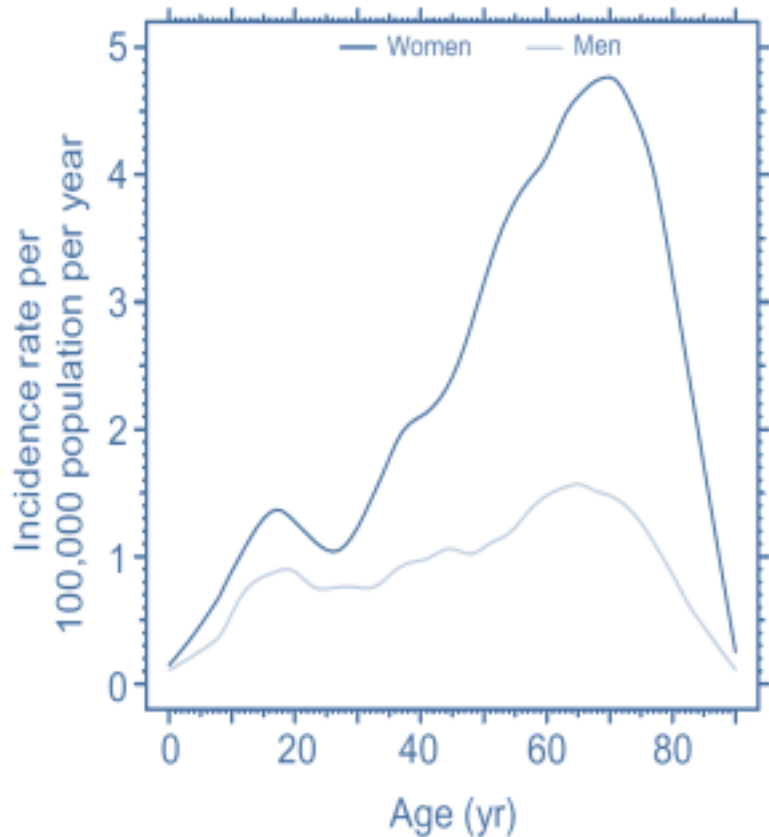
<sup>a</sup> Adults over 14 years of age.



# Hepatitis autoimmune. Epidemiologia



# Hepatitis autoimmune. Epidemiologia



Gronbaek et al. J Hepatol 2014

# ColHai. Enfermedades

## ✓ Colestásicas

- ✓ Colangitis biliar primaria
- ✓ Colangitis esclerosante primaria
- ✓ Síndromes de solapamiento
- ✓ Ductopenia idiopática del adulto
- ✓ Colestasis recurrente benigna
- ✓ Síndrome síndrome LPAC (Low Phospholipid Associated Cholelithiasis)
- ✓ Enfermedad de Caroli

## ✓ Hepatitis autoinmune

# Registro ColHai



# Registro ColHai

## Calendario

2016	
Enero-Febrero	Propuesta
Febrero-Marzo	Propuesta y patrocinador (Intercept Pharma)
Marzo	Solicitud AEEH
	Constitución Comité Dirección
Abril	Coordinador Diseño base datos Propuesta informática (Dynamic Science)
Mayo	Aprobación final Presentación AEEH
Junio	Desarrollo final del soporte informático (Dynamic Science) Periodo de pruebas Publicidad
Julio/Septiembre	Base de datos activa

# Registro ColHai

## Objetivos

**Principal:** conocer el estado actual de las enfermedades colestásicas y autoinmunes hepáticas en España.

**Secundarios** se analizará la prevalencia e incidencia de estas enfermedades.

Del análisis inicial se pretende definir futuras áreas de interés tanto en la patogenia, diagnóstico, historia natural, pronóstico y tratamiento de estas enfermedades

# Registro ColHai

## Estructura organizativa

**Director:** Albert Parés

**Comité de Dirección:**

Agustín Albillos  
Raul Andrade  
Marina Berenguer  
Emilio Fábregas  
Albert Parés

**Coordinador:** Anna Reig

# Registro ColHai

## Comité de Dirección. Funciones

- ✓ **Diseño final de la base de datos y modificaciones sucesivas**
- ✓ **Aceptación de los centros participantes que lo soliciten**
- ✓ **Seguimiento activo de la inclusión de pacientes en la base de datos**
- ✓ **Supervisión de la monitorización**
- ✓ **Elaboración de criterios de autoría**
- ✓ **Propuestas de estudios prospectivos o retrospectivos**
- ✓ **Evaluación de las propuestas de estudios solicitadas por los participantes**
- ✓ **Aprobación final de la presentación del estudio**
- ✓ **Aprobación y presentación de los informes anuales científicos**
- ✓ **Elaboración y gestión de un presupuesto económico**
- ✓ **Búsqueda de las fuentes de financiación en colaboración con la Junta Directiva de la AEEH**



# Registro ColHai

## Coordinador. Funciones

- ✓ Envío de claves a Centros y comunicación directa con el equipo programador de la web del Registro para detectar posibles no conformidades y actualizaciones si precisara
- ✓ Organización de reuniones y eventos científicos semestrales con los investigadores.
- ✓ Labores de asesoría y orientación con los investigadores, en el caso que fuera necesario, así como formación de nuevos investigadores que se incluyan en el Registro.
- ✓ Volcado de datos del Registro en paquete informático Office y paquete estadístico SPSS.
- ✓ Creación y depuración y análisis de base de datos.
- ✓ Generación de “newsletters” semestrales para informar a los Centros del reclutamiento alcanzado.
- ✓ Envío de comunicaciones a congresos nacionales e internacionales respetando el orden de autorías establecidos por la AEEH.
- ✓ Redacción y preparación de manuscritos derivados de los datos obtenidos del Registro, así como envío a los Investigadores colaboradores para obtener su conformidad.

# Registro ColHai

## Formato Base de datos

Centro:

Médico responsable:

Enfermedad colestásica:  Especificar que otros:

(HAI/CBP/CEP/overlap cbp-hai/overlap hai-cep/otros)

## DATOS DEMOGRÁFICOS

Fecha nacimiento:  dd/mm/aaaa Sexo:  mujer/varón País de nacimiento:

Profesión al diagnóstico:  Hábito tabáquico:  si/no/nunca  cig/día,  años o  años desde cese de fumar

Consumo enol >20gr/d  si/no/nunca Peso  (Kg) Talla  (cm) Serologías: IgG vhc  AgS vhb

UBEs/día o  Años desde cese de consumo >20gr/d

(positivo /negativo/desconocido)

Enfermedades autoinmunes asociadas:

- |   |  |                                    |  |
|---|--|------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> A. reumatoide         | <input type="radio"/> Dermatomiositis  | <input type="radio"/> Sjögren      | <input type="radio"/> Esclerodermia/CREST        |
| <input type="radio"/> Polimialgia reumática | <input type="radio"/> Uveítis  | <input type="radio"/> Déficit IgA  | <input type="radio"/> Vasculitis                 |
| <input type="radio"/> Psoriasis             | <input type="radio"/> Lupus  | <input type="radio"/> Tiroidopatía |  |
| <input type="radio"/> A. perniciosa         | <input type="radio"/> EEII , que tipo <input type="text"/> (cu/crohn/indeterm) | <input type="radio"/> Celiaquía    | <input type="radio"/> Otras <input type="text"/> |

Otras comorbilidades:

- |                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Osteoporosis | <input type="radio"/> Neoplasias :órgano afecto <input type="text"/> | <input type="radio"/> Patología cardiovascular: cual <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Otras        |  |   |

Tratamientos (fármacos/ herboristería) concomitantes o <6 meses antes del diagnóstico:

Cual /cuales:

(si/no/desconocido)

Fecha diagnóstico:

### Síntomas/signos y fecha inicio:

- Prurito,   Astenia,   Ictericia,   
 Xantomas y/o xantelasmas,   Depresión\*,

\* Síntomas o tratamiento.

### Análítica al diagnóstico:

Hb	<input type="text"/>	Leuc	<input type="text"/>	Pla <sub>q</sub>	<input type="text"/>	Creat	<input type="text"/>	Gluc	<input type="text"/>	Triglic.	<input type="text"/>
Colest.	<input type="text"/>	GPT	<input type="text"/>	LSNGPT	<input type="text"/>	GOT	<input type="text"/>	LSN GOT	<input type="text"/>	FA	<input type="text"/>
LSN FA	<input type="text"/>	GGT	<input type="text"/>	LSNGGT	<input type="text"/>	BRt	<input type="text"/>	BRd	<input type="text"/>	INR	<input type="text"/>
TP	<input type="text"/>	TP	<input type="text"/>	γglob	<input type="text"/>	IgM	<input type="text"/>	IgA	<input type="text"/>	IgG	<input type="text"/>
AMA	<input type="text"/>	ANA	<input type="text"/>	LKM	<input type="text"/>	AMSL	<input type="text"/>	pANCA	<input type="text"/>	Otros anticuerpos	<input type="text"/>
Prot tot	<input type="text"/>	Albúm.	<input type="text"/>	Vit D	<input type="text"/>	Suplementación vit D	<input type="text"/>				tipo y denominador

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

- Ecografía   ColangioRMN   CPRE   
 Biopsia   Fibroscan  Valor (Kpa)   
 FGS  Signos de HTP\*   FCS  Diagnóstico EEII

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

- Hemorragia varices   Ascitis   EH   
 Colangitis  núm.   HepatoC   ColangioK   
 Signos indirectos HTP\*   Estenosis dominante   Hemodiálisis

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento y fecha inicio :

- AUDC , dosis   PDN , dosis   Budesonida , dosis   
 AZA , dosis   Otros tratamientos:  , dosis   
 , dosis

Seguimiento al año:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	x10 <sup>3</sup>	Plaq	x10 <sup>9</sup>	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	γglob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm. [ ]

HepatoC dd/mm/aaaa

ColangioK dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos: [ ] dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa [ ] dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 3 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

ColangioK dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

OPDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos: dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 5 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

ColangioK dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos:  dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa  dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 10 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Análítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

Colangiok dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos:  dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa  dd/mm/aaaa, dosis mg



Seguimiento a los 15 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

ColangioK dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos: dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 20 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

Colangiok dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos: dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 25 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

ColangioK dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

PDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos:  dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa  dd/mm/aaaa, dosis mg

Seguimiento a los 30 años:

Fecha visita: dd/mm/aaaa

### Síntomas/signos y fecha inicio:

Prurito, dd/mm/aaaa

Astenia, dd/mm/aaaa

Ictericia, dd/mm/aaaa

Xantomas y/o xantelasmas, dd/mm/aaaa

Depresión\*, dd/mm/aaaa

\* Síntomas o tratamiento.

### Analítica al año:

Hb	g/L	Leuc	$\times 10^3$	Plaq	$\times 10^9$	Creat	mg/dL	Gluc	mg/dL	Triglic.	mg/dL
Colest.	mg/L	GOT	U/L	LSNGOT	U/L	GPT	U/L	LSN GPT	U/L	FA	U/L
LSN FA	U/L	GGT	U/L	LSNGGT	mg/dl	BRT	mg/dl	BRd	g/L	Prot t	mg/dl
Album	mg/dl	$\gamma$ glob	g/L	IgM	mg/dl	IgA	mg/dl	IgG	mg/dl	INR	
PT	%	PT	sec	Vit D		Suplementación vit D (si/no)					

### Pruebas diagnósticas y fecha realización:

FGS dd/mm/aaaa Signos de HTP si/no

Fscan dd/mm/aaaa Valor kpa

FCS dd/mm/aaaa Signos de EEII si/no tipo Crohn/CU/indet

### Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

Hemorragia varices dd/mm/aaaa

Ascitis dd/mm/aaaa

EH dd/mm/aaaa

Colangitis dd/mm/aaaa núm.

HepatoC dd/mm/aaaa

Colangiok dd/mm/aaaa

Signos indirectos HTP\* dd/mm/aaaa

Estenosis dominante dd/mm/aaaa

Hemodiálisis dd/mm/aaaa

\* Esplenomegalia o dilatación portal

### Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

AUCD dd/mm/aaaa, dosis mg

OPDN dd/mm/aaaa, dosis mg

Budesonida dd/mm/aaaa, dosis mg

AZA dd/mm/aaaa, dosis mg

Otros tratamientos: dd/mm/aaaa, dosis mg

Estable sin tratamiento, retirada tto: dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa, dosis mg

## SEGUIMIENTO ULTIMA VISITA

Fecha visita: (dd/mm/aaaa)

Motivo perdida de seguimiento: [ ] Causa del éxitus [ ] Relación con hepatopatía si/no

,Exitus/IOH/perdida seguimiento

## Síntomas/signos presentados en el último período y fecha inicio:

- Prurito, (dd/mm/aaaa)       Astenia, (dd/mm/aaaa)       Ictericia, (dd/mm/aaaa)  
 Xantomas y/o xantelasmas, (dd/mm/aaaa)       Depresión\*, (dd/mm/aaaa)  
 \* Síntomas o tratamiento.

## Analítica ultima visita:

Hb	[g/L]	Leuc	[x10 <sup>3</sup> ]	Plaq	[x10 <sup>9</sup> ]	Creat	[mg/dL]	Gluc	[mg/dL]	Triglic.	[mg/dL]
Colest	[mg/dL]	GOT	[U/L]	LSN GOT	[U/L]	GPT	[U/L]	LSN GPT	[U/L]	FA	[U/L]
LSN FA	[U/L]	GGT	[U/L]	LSN GGT	[mg/dl]	BR t	[g/L]	BR d	[g/L]	Prot t.	[g/L]
Albúmin	[g/L]	γglob	[g/L]	IgM	[mg/dl]	IgA	[mg/dl]	IgG	[mg/dl]	INR	[ ]
PT	[%]	PT	[sec]	Vit.D	[ ]	Suplementación	(si/no)				

## Pruebas diagnósticas y fecha realización:

- FGS (dd/mm/aaaa) HTP Si/no       Fscan (dd/mm/aaaa) Valor [kpa]       FCS (dd/mm/aaaa) Signos EEII Si/no Tipo [ ]

## Descompensaciones o complicaciones y fecha de detección:

- Hemorragia varices (dd/mm/aaaa)       Ascitis (dd/mm/aaaa)       EH (dd/mm/aaaa)  
 Colangitis (dd/mm/aaaa) núm. [ ]       HepatoC (dd/mm/aaaa)       Colangiok (dd/mm/aaaa)  
 Signos indirectos HTP\* (dd/mm/aaaa)       Estenosis dominante (dd/mm/aaaa)       Hemodiálisis (dd/mm/aaaa)  
 \* Esplenomegalia o dilatación portal       Neoplasias: fecha dx (dd/mm/aaaa) órgano afecto [ ], (dd/mm/aaaa) órgano afecto [ ]

## Tratamiento, fecha inicio y ultima dosis:

- AUDC (dd/mm/aaaa), dosis [mg]       OPDN (dd/mm/aaaa), dosis [mg]       Budesonida (dd/mm/aaaa), dosis [mg]  
 AZA (dd/mm/aaaa), dosis [mg]       Otros tratamientos: [ ] (dd/mm/aaaa), dosis [mg]  
 Estable sin tratamiento, retirada tto: (dd/mm/aaaa) [ ] (dd/mm/aaaa), dosis [mg]

# Registro ColHai

## Calendario

2016	
Enero-Febrero	Propuesta
Febrero-Marzo	Propuesta y patrocinador (Intercept Pharma)
Marzo	Solicitud AEEH
	Constitución Comité Dirección
Abril	Coordinador Diseño base datos Propuesta informática (Dynamic Science)
Mayo	Aprobación final Presentación AEEH
Junio	Desarrollo final del soporte informático (Dynamic Science) Periodo de pruebas Publicidad
Julio/Septiembre	Base de datos activa

# ColHai

[www.e-clinical.org/colhai](http://www.e-clinical.org/colhai)