

TABLAS PARA EL CÁLCULO DEL RIESGO CORONARIO A 10 AÑOS

ADAPTACIÓN DE LAS TABLAS DE FRAMINGHAM
A LA POBLACIÓN ESPAÑOLA



PREVENCIÓN PRIMARIA
DE LA ENFERMEDAD CORONARIA

Tablas de Framingham calibradas para su uso en la población española

Estas tablas se han adaptado a las características de la población española mediante un proceso de calibración bien contrastado [1-4] y se han validado en población española [5-7]. Permiten estimar el riesgo de un acontecimiento coronario (angina, infarto de miocardio con o sin síntomas, mortal o no) a 10 años.

Para estimar el riesgo debe seleccionarse la tabla correspondiente a la presencia o ausencia de diabetes, el consumo de tabaco, el sexo y la edad del/la paciente. A continuación debe buscarse la intersección de su presión arterial sistólica y diastólica con su colesterol total buscando la columna de valor central ± 20 mg/dL ($\pm 0,5$ mmol/L) que incluya el valor deseado. El valor inscrito en la casilla hallada por este procedimiento indica el riesgo a 10 años, y el fondo pertenece al código de colores cuya leyenda se encuentra al pie de las tablas.

Si se dispone del valor del colesterol de HDL puede corregirse el riesgo hallado multiplicándolo por 1,5 si está por debajo de 35 y por 0,5 si está por encima de 59. La lectura es directa si el valor se encuentra entre 35 y 59 mg/dL.

Nota 1: Los pacientes con valores extremos de presión arterial (por ejemplo, sistólica >180 mmHg o diastólica >110 mmHg) y de colesterol no precisan de cálculo de riesgo para instaurar tratamiento farmacológico. En los pacientes con hipercolesterolemia familiar, hipertrigliceridemia o con historia familiar de muerte cardiovascular prematura el riesgo es superior al indicado en las tablas.

Nota 2: Los datos de los estudios de validación indican que REGICOR es la más válida de las funciones de riesgo disponibles en España para población de 35 a 74 años. Predice adecuadamente la tasa real de acontecimientos coronarios a 5 años en población de toda España [6,7].

Nota 3: Se recomienda utilizar los siguientes puntos de corte para tomar decisiones terapéuticas sobre tratamiento de la dislipemia [5,7]:

< 5%	Riesgo bajo
5 - 9,9%	Riesgo moderado
10 - 14,9%	Riesgo alto
$\geq 15\%$	Riesgo muy alto

Bibliografía

1. Wilson PWF, D'Agostino RB, Levy D et al. Prediction of coronary heart disease using risk factor categories. *Circulation*. 1998; 97:1837-47.
2. D'Agostino RB, Grundy S, Sullivan LM et al. Validation of the Framingham coronary Heart Disease Prediction Scores: Results of a Multiple Ethnic Groups Investigation. *JAMA*. 2001; 286: 180-87
3. Marrugat J, Solanas P, D'Agostino R et al. Estimación del riesgo coronario en España mediante la ecuación de Framingham calibrada. *Rev Esp Cardiol*. 2003; 56: 253-61.
4. Marrugat J, D'Agostino R, Sullivan L et al. An adaptation of the Framingham coronary risk function to southern Europe Mediterranean areas. *J Epidemiol Community Health*. 2003; 57: 634-38.
5. Ramos R, Solanas P, Cerdón F et al. Comparación de la función de Framingham original y la calibrada del REGICOR en la predicción del riesgo coronario poblacional. *Med Clin (Barc)*. 2003; 121; 521-26.
6. Marrugat J, Subirana I, Comín E et al. Validity of an adaptation of the Framingham cardiovascular risk function: the VERIFICA Study. *J Epidemiol Community Health*. 2007; 61: 40-7. Erratum in: *J Epidemiol Community Health*. 2007; 61: 655.
7. Marrugat J, Vila J, Baena-Diez JM et al. Validez relativa de la estimación del riesgo cardiovascular a 10 años en una cohorte poblacional del estudio REGICOR. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:385-94.

Hombres sin diabetes

No Fumadores

Fumadores

mmol/L

<4,1	4,1-5,1	5,2-6,1	6,2-7,1	≥7,2
------	---------	---------	---------	------

mmol/L

<4,1	4,1-5,1	5,2-6,1	6,2-7,1	≥7,2
------	---------	---------	---------	------

Presión arterial sistólica / diastólica (mm Hg)

≥160/100	5	8	10	13	15
140-159/90-99	4	7	9	12	14
130-139/85-89	3	6	7	9	11
120-129/80-84	3	5	5	7	8
<120/80	3	5	5	7	8

Edad
65-74

≥160/100	7	13	15	20	23
140-159/90-99	7	12	14	19	21
130-139/85-89	5	10	11	15	17
120-129/80-84	4	7	9	12	14
<120/80	4	7	9	12	13

≥160/100	3	5	6	8	10
140-159/90-99	3	5	6	8	9
130-139/85-89	2	4	5	6	7
120-129/80-84	2	3	4	5	5
<120/80	2	3	4	5	5

Edad
55-64

≥160/100	5	8	10	13	15
140-159/90-99	4	8	9	12	14
130-139/85-89	4	6	7	10	11
120-129/80-84	3	5	6	8	9
<120/80	3	5	6	8	9

≥160/100	2	3	4	5	6
140-159/90-99	2	3	4	5	6
130-139/85-89	2	3	3	4	5
120-129/80-84	1	2	2	3	4
<120/80	1	2	2	3	4

Edad
45-54

≥160/100	3	5	6	9	10
140-159/90-99	3	5	6	8	9
130-139/85-89	2	4	5	6	7
120-129/80-84	2	3	4	5	6
<120/80	2	3	4	5	6

≥160/100	1	2	3	4	4
140-159/90-99	1	2	3	3	4
130-139/85-89	1	2	2	3	3
120-129/80-84	1	2	2	2	2
<120/80	1	2	2	2	2

Edad
35-44

≥160/100	2	4	4	6	6
140-159/90-99	2	3	4	5	6
130-139/85-89	2	3	3	4	5
120-129/80-84	1	2	3	3	4
<120/80	1	2	3	3	4

mg/dL

<160	160-199	200-239	240-279	≥280
------	---------	---------	---------	------

mg/dL

<160	160-199	200-239	240-279	≥280
------	---------	---------	---------	------

Colesterol

Colesterol

Riesgo a 10 años	
Muy alto	≥ 15%
Alto	10-14%
Moderado	5-9%
Bajo	<5%

Si el colesterol HDL <35 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 1,5

Si el colesterol HDL ≥60 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 0,5

Mujeres sin diabetes

No Fumadoras

Fumadoras

Presión arterial sistólica / diastólica (mm Hg)

mmol/L	<4,1	4,1-5,1	5,2-6,1	6,2-7,1	≥7,2
≥160/100	5	6	8	8	10
140-159/90-99	4	5	6	6	8
130-139/85-89	3	4	5	5	6
120-129/80-84	3	4	5	5	6
<120/80	2	3	3	3	4

Edad
65-74

mmol/L	<4,1	4,1-5,1	5,2-6,1	6,2-7,1	≥7,2
≥160/100	6	8	10	10	13
140-159/90-99	5	7	8	8	11
130-139/85-89	4	5	6	7	9
120-129/80-84	4	5	6	7	9
<120/80	3	3	4	4	5

≥160/100	5	6	8	8	10
140-159/90-99	4	5	6	6	8
130-139/85-89	3	4	5	5	6
120-129/80-84	3	4	5	5	6
<120/80	2	3	3	3	4

Edad
55-64

≥160/100	6	8	10	10	13
140-159/90-99	5	7	8	8	11
130-139/85-89	4	5	6	7	9
120-129/80-84	4	5	6	7	9
<120/80	3	3	4	4	5

≥160/100	3	4	5	5	7
140-159/90-99	3	3	4	4	5
130-139/85-89	2	3	3	3	4
120-129/80-84	2	3	3	3	4
<120/80	2	2	2	2	3

Edad
45-54

≥160/100	4	5	6	7	9
140-159/90-99	4	4	5	5	7
130-139/85-89	3	4	4	4	6
120-129/80-84	3	4	4	4	6
<120/80	2	2	3	3	4

≥160/100	2	2	2	2	3
140-159/90-99	1	2	2	2	2
130-139/85-89	1	1	2	2	2
120-129/80-84	1	1	2	2	2
<120/80	1	1	1	1	1

Edad
35-44

≥160/100	2	2	3	3	3
140-159/90-99	2	2	2	2	3
130-139/85-89	1	2	2	2	2
120-129/80-84	1	2	2	2	2
<120/80	1	1	1	1	2

mg/dL

mg/dL

Colesterol

Colesterol

Riesgo a 10 años	
Muy alto	≥ 15%
Alto	10-14%
Moderado	5-9%
Bajo	<5%

Si el colesterol HDL <35 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 1,5

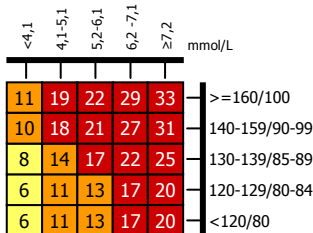
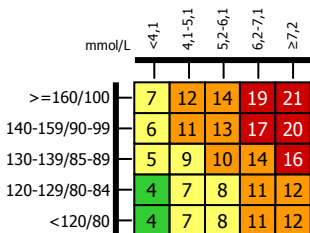
Si el colesterol HDL ≥60 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 0,5

Hombres con diabetes

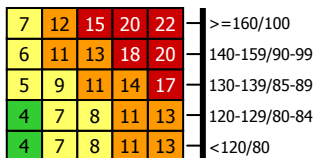
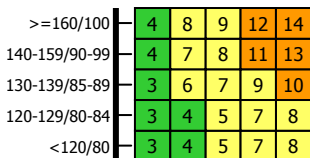
No Fumadores

Fumadores

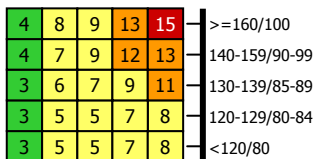
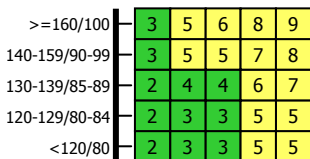
Presión arterial sistólica / diastólica (mm Hg)



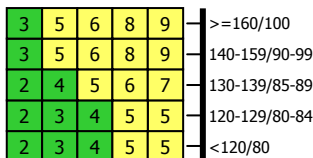
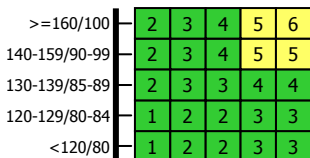
Edad
65-74



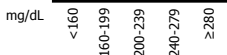
Edad
55-64



Edad
45-54



Edad
35-44



Colesterol

Colesterol



Si el colesterol HDL <35 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 1,5

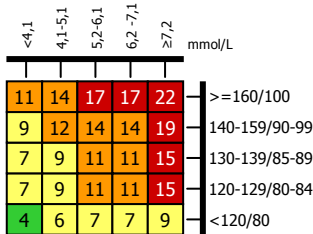
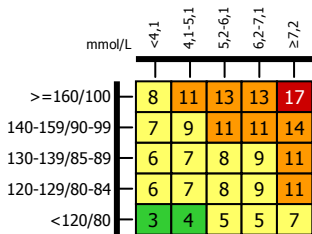
Si el colesterol HDL ≥60 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 0,5

Mujeres con diabetes

No Fumadoras

Fumadoras

Presión arterial sistólica / diastólica (mm Hg)

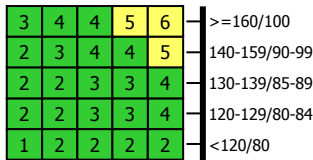
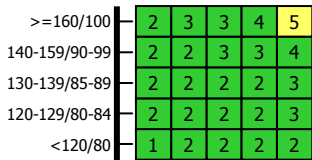
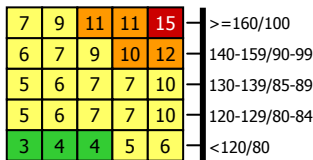
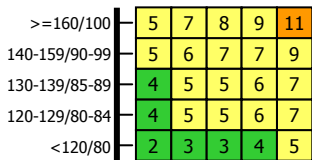
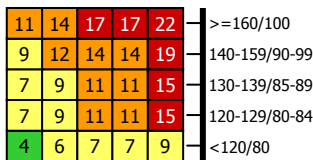
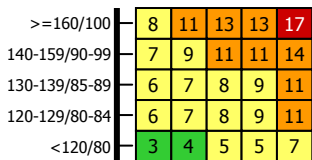


Edad
65-74

Edad
55-64

Edad
45-54

Edad
35-44



mg/dL

mg/dL

Colesterol

Colesterol



Si el colesterol HDL <35 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 1,5

Si el colesterol HDL ≥60 mg/dL: riesgo real ≈ riesgo x 0,5