

Taules de Framingham calibrades per a la seva utilització en la població espanyola.

Aquestes taules estan adaptades a les característiques de la població espanyola mitjançant un procés de calibració ben contrastat [1-4] i es troben en procés de validació. Permeten fer una estimació del risc d'un esdeveniment coronari (angina, infart de miocardi silent o amb símptomes, mortal o no) a 10 anys.

Per a l'avaluació del risc ha de seleccionar-se la taula corresponent a la presència o absència de diabetis, al sexe i l'edat del/la pacient i buscar la intersecció de la seva pressió sistòlica i diastòlica amb el seu colesterol total cercant la columna de valor central  $\pm 20$  mg/dL ( $\pm 0,5$  mmol/dL) que inclou el valor desitjat. El valor inscrit a la casella trobada per aquest procediment indica el risc a 10 anys, i el fons pertany al codi de colors que es troba a la llegenda situada al peu de les taules.

Si es disposa del valor del colesterol d'HDL, pot corregir-se el risc trobat multiplicant per 1 si es troba entre 35 i 59 mg/dL, per 1,5 si es troba per sota de 35 i per 0,5 si es troba per sobre de 59.

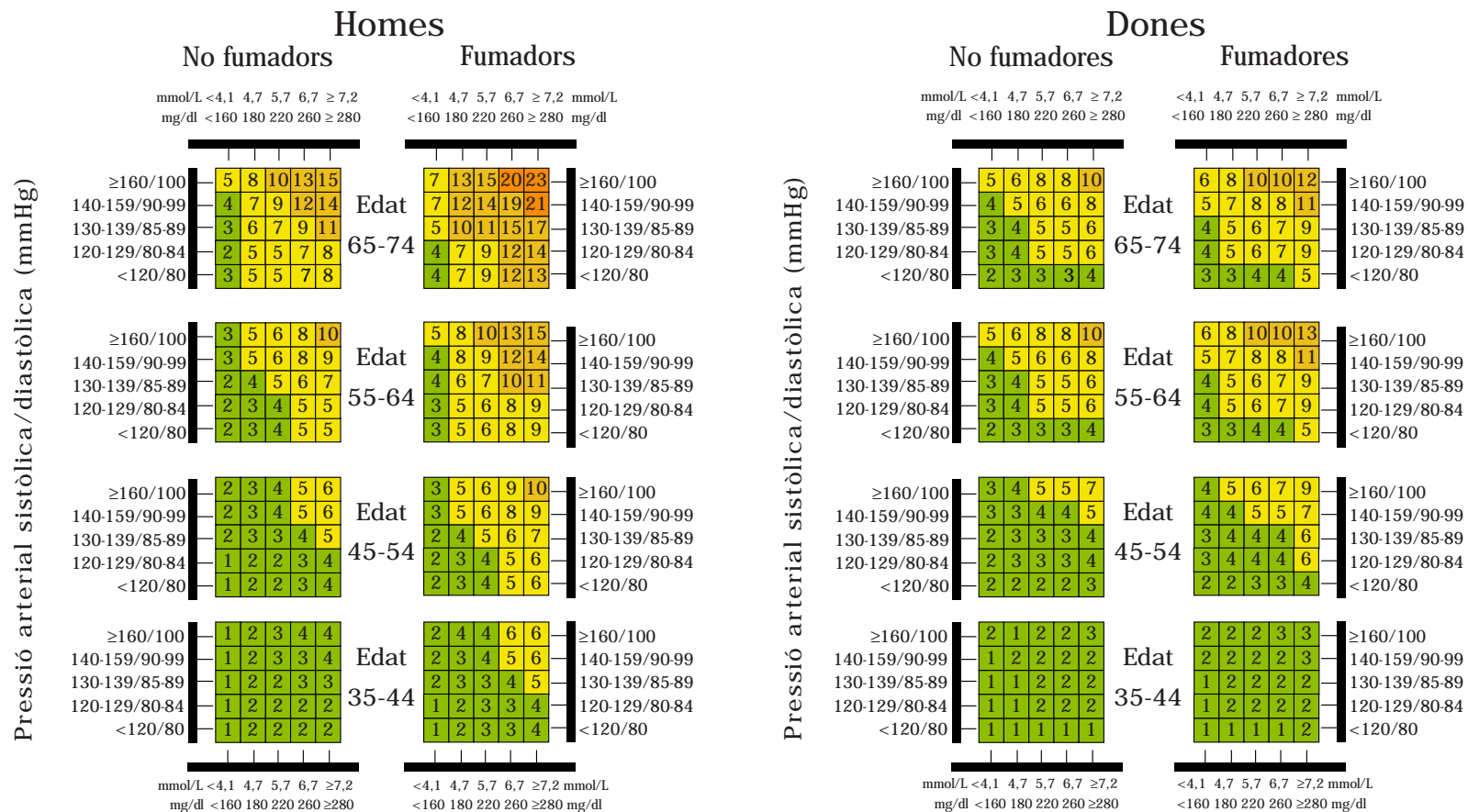
Notes: Els pacients amb valors extrems de tensió arterial i de colesterol no necessiten que es calculi el risc per instaurar tractament farmacològic. En els pacients amb hipercolesterolèmia familiar, hipertriglicèrèmia o amb història familiar de mort cardiovascular prematura el risc és superior al marcat a les taules.

1. Wilson PWF, D'Agostino RB, Levy D et al. Prediction of coronary heart disease using risk factor categories. *Circulation* 1998; 97:1837-1847.

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: 180-187.

3. Marrugat J, Solanas P, D'Agostino R, Sullivan L, Ordovas J, Cerdón F, Ramos R, Sala J, Masia R, Rohlfes I, Elosua R, Kannel WB. 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, Elosua R, Wilson P, Ordovas J, et al. An adaptation of the Framingham coronary risk function to southern Europe Mediterranean areas. *J Epidemiol Comm Health* 2003 [en premsa].



### Colesterol

Si el colesterol d'HDL <35 mg/dL, el risc real  $\approx$  risc x 1,5

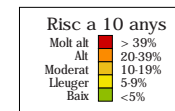
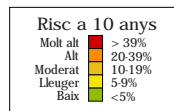
Si el colesterol d'HDL  $\geq 60$  mg/dL, el risc real  $\approx$  risc x 0,5

### Colesterol

### Colesterol

Si el colesterol d'HDL <35 mg/dL, el risc real  $\approx$  risc x 1,5

Si el colesterol d'HDL  $\geq 60$  mg/dL, el risc real  $\approx$  risc x 0,5





[www.regicor.org](http://www.regicor.org)

[regicor@imim.es](mailto:regicor@imim.es)  
[regicor@htrueta.scs.es](mailto:regicor@htrueta.scs.es)

Taules de Framingham per a l'estimació de risc coronari a 10 anys adaptades a la població espanyola

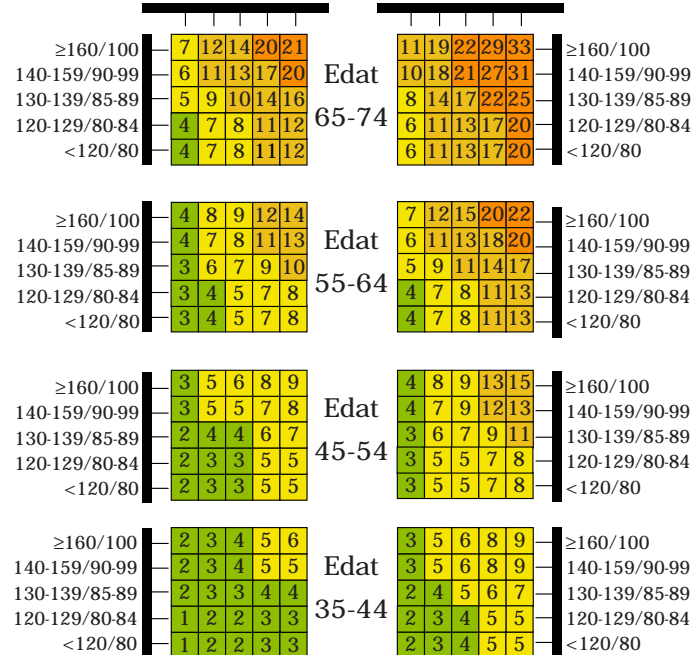
### Homes Diabètics

No fumadors

mmol/L <4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2  
 mg/dl <160 180 220 260 ≥280

Fumadors

<4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2 mmol/L  
 <160 180 220 260 ≥280 mg/dl



mmol/L <4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2  
 mg/dl <160 180 220 260 ≥280

### Colesterol

Si el colesterol d'HDL <35 mg/dL, el risc real ≈ risc x 1,5

Si el colesterol d'HDL ≥60 mg/dL, el risc real ≈ risc x 0,5

### Colesterol

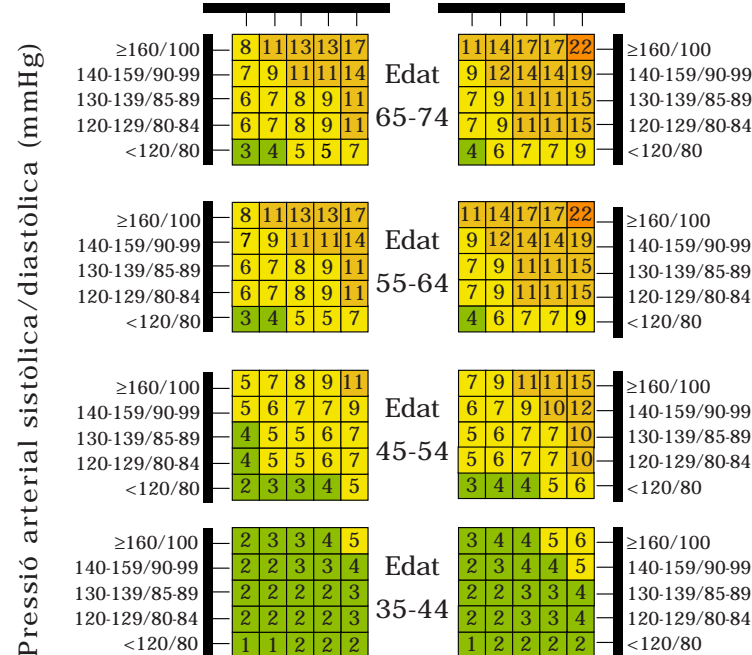
### Dones Diabètiques

No fumadores

mmol/L <4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2  
 mg/dl <160 180 220 260 ≥280

Fumadores

<4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2 mmol/L  
 <160 180 220 260 ≥280 mg/dl



mmol/L <4,1 4,7 5,7 6,7 ≥7,2  
 mg/dl <160 180 220 260 ≥280

### Colesterol

Si el colesterol d'HDL <35 mg/dL, el risc real ≈ risc x 1,5

Si el colesterol d'HDL ≥60 mg/dL, el risc real ≈ risc x 0,5

### Colesterol

