



Servicio Madrileño de Salud

Gerencia de
Atención Primaria

Comunidad de Madrid



APM – Manual de uso.
Cálculo del riesgo cardiovascular

EDICIÓN: 1

Fecha: 13/09/2012

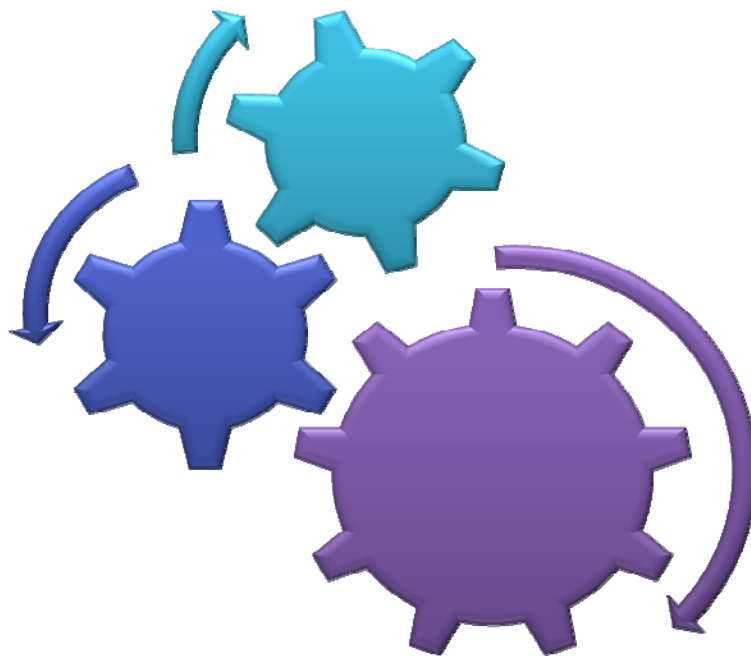
Código:

Página: 1 de 25

EN VIGOR:

SUSTITUYE A:

APM – Manual de uso. Cálculo del riesgo cardiovascular





ÍNDICE:

1. OBJETO	3
2. ALCANCE	3
3. REFERENCIAS/ NORMATIVA	3
4. DEFINICIONES, TERMINOLOGÍA Y ABREVIATURAS	5
5. DESARROLLO	
5.1.- Cálculo real del RCV.....	6
5.2.- Calculo del RCV 'simulado'	9
5.3.- Grabación e impresión de resultados	10
5.4.- Otros accesos a las pantallas de cálculo	11
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
7. INFORMACIÓN ADICIONAL	13
8. ANEXOS:	
A.- Tablas de Score Bajo Riesgo (2011).....	14
A.1) Tabla con colesterol total.....	14
A.2) Tablas con cHDL	15
A.2.1) cHDL 0,8 mmol/l (0,88 mg/dl).....	16
A.2.2) cHDL 1 mmol/l (38,6 mg/dl)	17
A.2.3) cHDL 1,4 mmol/l (54,04 mg/dl)	18
A.2.4) cHDL 1,8 mmol/l (54,04 mg/dl)	19
B.- Tablas de riesgo REGICOR (2011)	
B.1) Mujeres	20
B.2) Mujeres diabéticas.....	21
B.3) Varones	22
B.4) Varones diabéticos	23
C.- Tabla de riesgo coronario del ATP III (2001)	24
9. GESTIÓN DOCUMENTAL	25



1. OBJETO

Elaboración de instrucciones de uso de las herramientas para el cálculo del riesgo cardiovascular (CRCV) disponibles en AP-Madrid.



2. RESPONSABILIDAD DE APLICACIÓN Y ALCANCE

Este documento ha sido generado por la DTSIS y la DTPyC de la GAPyC y está dirigido a todos los profesionales sanitarios de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud que utilizan la aplicación de HCE AP-Madrid.



3. REFERENCIAS/ NORMATIVA

Las enfermedades cardiovasculares constituyen en la actualidad una de las principales causas de mortalidad precoz y discapacidad en la mayoría de los países. La prevención primaria pretende evitar que pacientes con factores de riesgo pero sin síntomas de enfermedad lleguen a desarrollarlas.

Se han diseñado una serie de tablas de predicción de riesgo como una herramienta más que facilite a los clínicos la toma de la mejor decisión en el contexto global de la atención a los pacientes.

La mayoría de las tablas de cálculo de riesgo se basan en la ecuación de Framingham de 1991¹.

Las tablas del proyecto SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation)² de 2003, adaptadas para poblaciones que presentan bajo riesgo cardiovascular entre las que se incluye España, son las tablas recomendadas por la "Guía Europea de Prevención Cardiovascular en la Práctica Clínica" adaptada en nuestro medio por el CEIPC en 2008³. Estas tablas permiten la predicción de riesgo de mortalidad por evento cardiovascular en población de 40 a 65 años. A finales del año 2011, el Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y de la Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) ha revisado las tablas y ha publicado una actualización en la



Servicio Madrileño de Salud

Gerencia de
Atención Primaria

Comunidad de Madrid



APM – Manual de uso.
Cálculo del riesgo cardiovascular

EDICIÓN: 1

Fecha: 13/09/2012

Código:

Página: 4 de 25

EN VIGOR:

SUSTITUYE A:

Guía de la ESC/EAS sobre el manejo de las dislipemias⁴, que ha sido la recogida en la última Guía Europea de Prevención Cardiovascular en la Práctica Clínica (versión 2012)⁵.

La Cartera de Servicios Estandarizados (CSE) de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid⁶ recoge en el servicio 405 “Valoración del riesgo cardiovascular en el adulto” la indicación de realizar la valoración del riesgo a la población de 40 a 65 años, mediante la utilización de las tablas de SCORE de bajo riesgo.

La adaptación del Estudio Framingham para España de 2003 da lugar a la tabla basada en el registro de mortalidad de Girona (REGICOR)⁷ que permite predecir el riesgo de enfermedad coronaria (mortal y no mortal) en población de 35 a 75 años. A finales del año 2011 se ha revisado este estudio y se han publicado las tablas actualizadas⁸.

En el año 2001 se publicó el ATP III⁹, tercer informe del panel de expertos sobre detección, evaluación y tratamiento de la hipercolesterolemia en adultos, que incluye las pautas clínicas del National Cholesterol Education Program (NCEP) para la evaluación y manejo del colesterol. La principal característica que propone el ATP III es un enfoque sobre la prevención primaria en personas con múltiples factores de riesgo y edad entre 20 y 80 años.



4. DEFINICIONES, TERMINOLOGÍA Y ABREVIATURAS

AP-Madrid: Aplicación de Historia Clínica Informática de Atención Primaria de Madrid.

ATP-III: Adult treatment panel III

CEIPC: Comité Español Interdisciplinario para la Prevención Cardiovascular

CRCV: Cálculo del riesgo cardiovascular.

CSE: Cartera de servicios estandarizados

DGP: Dato general del paciente

DTSIS: Dirección técnica de sistemas de información.

DTPyC: Dirección técnica de procesos y calidad

GAPYC: Gerencia adjunta de planificación y calidad.

PAS: Presión arterial sistólica

RCV: Riesgo cardiovascular.

REGICOR: Registre gironí del cor

SCORE: Systematic coronary risk evaluation



5. DESARROLLO

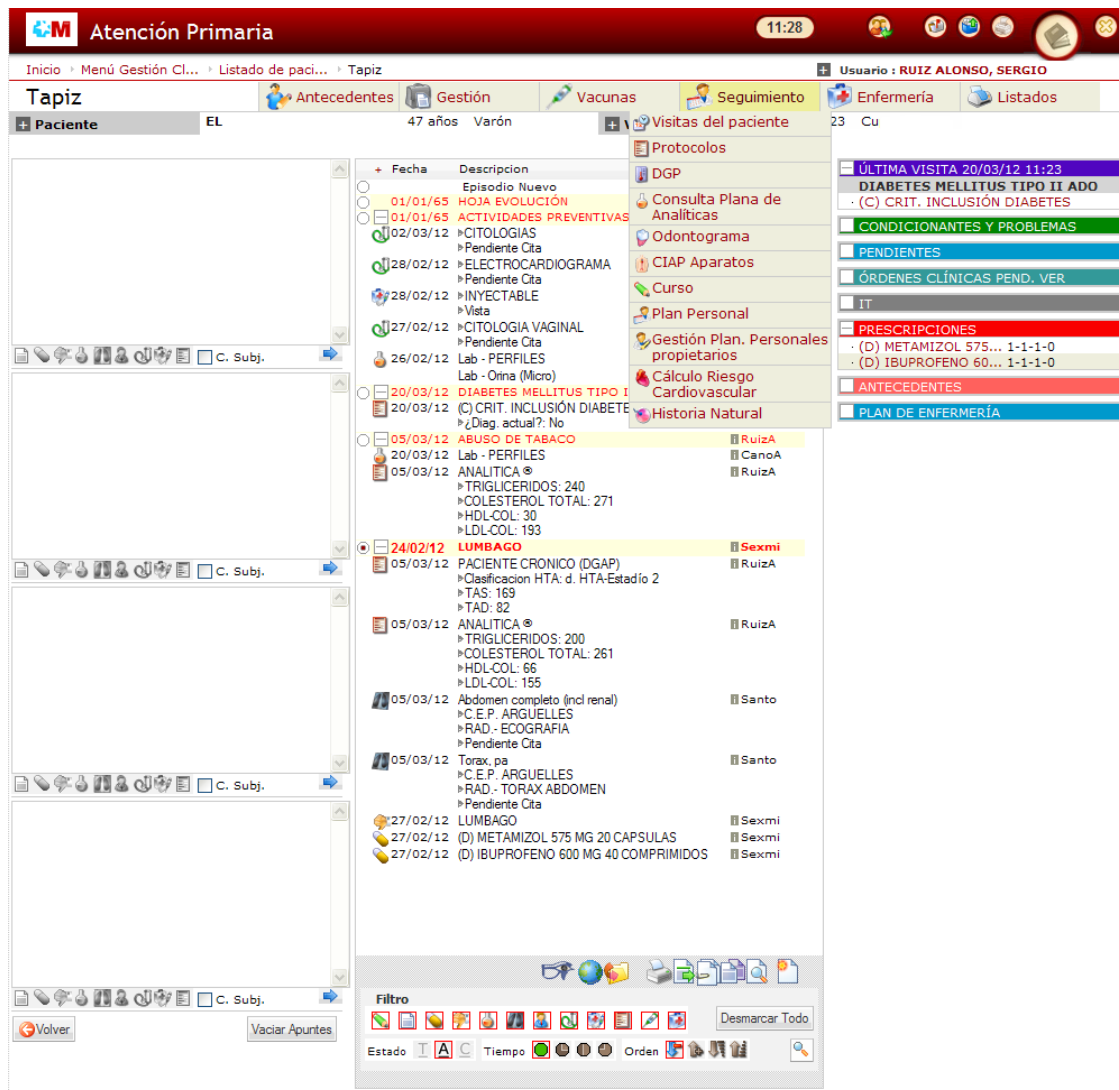
Los objetivos de la herramienta para el cálculo del riesgo cardiovascular (CRCV) están orientados a:

- Permitir el cálculo del riesgo cardiovascular en la prevención primaria de eventos cardiovasculares.
- Permitir la simulación de los resultados de dicho cálculo si se produjera una modificación de los factores de riesgo que influyen en los distintos cálculos.
- Permitir la grabación en la historia clínica del paciente de los DGP correspondientes a cada uno de los cálculos realizados.
- Permitir la impresión de los cálculos como medida de apoyo para trabajar en la modificación de los estilos de vida y el control de factores de riesgo.



5.1.- Cálculo real del RCV

Desde el tapiz de la historia del paciente, se puede acceder a la herramienta a través de la opción “Seguimiento” → “Cálculo Riesgo Cardiovascular” (Fig. 1)



The screenshot shows the 'Atención Primaria' software interface. At the top, the patient's name 'EL' and age '47 años Varón' are visible. The 'Seguimiento' (Follow-up) menu is open, showing options like 'DGP', 'Consulta Plana de Analíticas', 'Odontograma', 'CIAP Aparatos', 'Curso', 'Plan Personal', 'Gestión Plan. Personales propietarios', 'Cálculo Riesgo Cardiovascular', and 'Historia Natural'. The 'Cálculo Riesgo Cardiovascular' option is highlighted. The main area displays a list of medical events with dates and descriptions, such as '01/01/65 HOJA EVOLUCION', '02/03/12 CITOLOGIAS', '28/02/12 ELECTROCARDIOGRAMA', '28/02/12 INYECTABLE', '27/02/12 CITOLOGIA VAGINAL', '26/02/12 Lab - PERFILES', '20/03/12 DIABETES MELLITUS TIPO I', '05/03/12 ABUSO DE TABACO', '24/02/12 LUMBAGO', '05/03/12 PACIENTE CRONICO (DGAP)', '05/03/12 ANALITICA', '05/03/12 Abdomen completo (incl renal)', '05/03/12 Torax sea', '27/02/12 LUMBAGO', '27/02/12 (D) METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS', and '27/02/12 (D) IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS'. The right sidebar shows various clinical indicators like 'ÚLTIMA VISITA 20/03/12 11:23', 'DIABETES MELLITUS TIPO II ADO', 'CONDICIONANTES Y PROBLEMAS', 'PENDIENTES', 'ORDENES CLÍNICAS PEND. VER', 'IT', 'PRESCRIPCIONES', 'ANTECEDENTES', and 'PLAN DE ENFERMERÍA'. The bottom of the interface includes a 'Filtro' (Filter) section and a 'Desmarcar Todo' (Unmark All) button.

Fig. 1



Dentro del módulo de cálculo de RCV, en la parte izquierda de la pantalla (fig. 2) se pueden ver los factores que se tienen en cuenta para los cálculos y los últimos valores de los mismos que están registrados en el paciente, que son los que se toman para el cálculo real. Estos valores se recogen de la historia del paciente: algunos del último DGP registrado (ej: PAS, colesterol, HDL), otros de la existencia del episodio correspondiente activo (fumador o diabético) y otros, como la edad o el sexo, se recogen directamente de los datos de filiación del paciente.

Si los DGP son anteriores a un año, o no están informados, o la edad no procede para un determinado cálculo, aparece en la parte inferior un mensaje indicándolo.

Si todos los datos son válidos (DGP informado hace menos de un año y edad adecuada), aparecen en la parte inferior los valores calculados para las tablas del proyecto SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation), revisado en el año 2011 y aplicable a poblaciones de bajo riesgo⁴⁻⁵, para el Framingham adaptado para España según el estudio REGICOR⁷ y también revisado en 2011 y para el cálculo según la ATP-III⁹. (Fig. 2)

Tal y como se ha comentado previamente, en Cartera de servicios se debe registrar el SCORE de bajo riesgo, por lo que si se opta por usar y grabar sólo uno de los indicadores de riesgo, éste es el que se debe priorizar.

No obstante, la herramienta permite calcular y grabar el riesgo según el Framingham-REGICOR o el ATP-III, lo que puede complementar la información y ayudar a tomar decisiones clínicas, así como calcular el RCV en poblaciones de 20 a 40 años y de 65 a 79 años, donde el SCORE de bajo riesgo no es aplicable.

Atención Primaria
11:47

Inicio > Menú Gestión Cl... > Listado de paci... > Tapiz > Simulación de R...

Usuario: RUIZ ALONSO, SERGIO

Simulación de Riesgo Cardiovascular

Paciente: 64 años Varón Visita Eap Pa

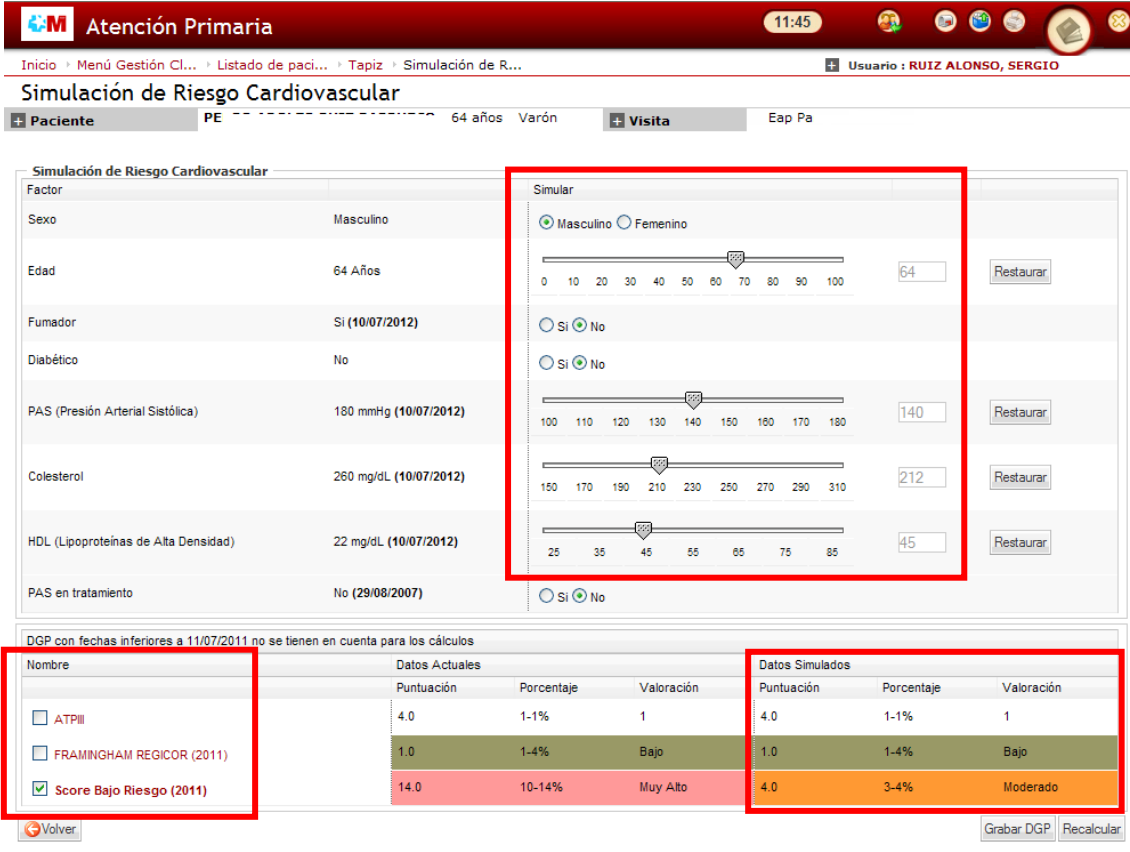
Simulación de Riesgo Cardiovascular		Simular	
Factor			
Sexo	Masculino	<input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Edad	64 Años	<input type="text" value="64"/> Restaurar	
Fumador	Si (10/07/2012)	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Diabético	No	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	
PAS (Presión Arterial Sistólica)	180 mmHg (10/07/2012)	<input type="text" value="180"/> Restaurar	
Colesterol	260 mg/dL (10/07/2012)	<input type="text" value="260"/> Restaurar	
HDL (Lipoproteínas de Alta Densidad)	22 mg/dL (10/07/2012)	<input type="text" value="25"/> Restaurar	
PAS en tratamiento	No (29/08/2007)	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	

Nombre	Datos Actuales			Datos Simulados		
	Puntuación	Porcentaje	Valoración	Puntuación	Porcentaje	Valoración
<input type="checkbox"/> ATPIII	4.0	1-1%	1			
<input type="checkbox"/> FRAMINGHAM REGICOR (2011)	1.0	1-4%	Bajo			
<input checked="" type="checkbox"/> Score Bajo Riesgo (2011)	14.0	10-14%	Muy Alto			

Fig. 2

5.2.- Cálculo del RCV 'simulado'

En la parte derecha de la pantalla se pueden ver también los factores pero con la posibilidad de cambiarlos para simular como podría variar el riesgo si se modifican los hábitos o resultados. Se pueden modificar para posteriormente marcar la opción de "Recalcular" apareciendo el apartado inferior de "Datos Simulados". (Fig. 3)



Atención Primaria 11:45

Inicio > Menú Gestión Cl... > Listado de paci... > Tapiz > Simulación de R... **Usuario: RUIZ ALONSO, SERGIO**

Simulación de Riesgo Cardiovascular

Paciente PE 64 años Varón **Visita** Eap Pa

Simulación de Riesgo Cardiovascular

Factor		Simular	
Sexo	Masculino	<input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Edad	64 Años	<input type="range" value="64"/>	64 Restaurar
Fumador	Si (10/07/2012)	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	
Diabético	No	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	
PAS (Presión Arterial Sistólica)	180 mmHg (10/07/2012)	<input type="range" value="140"/>	140 Restaurar
Colesterol	260 mg/dL (10/07/2012)	<input type="range" value="212"/>	212 Restaurar
HDL (Lipoproteínas de Alta Densidad)	22 mg/dL (10/07/2012)	<input type="range" value="45"/>	45 Restaurar
PAS en tratamiento	No (29/08/2007)	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	

DGP con fechas inferiores a 11/07/2011 no se tienen en cuenta para los cálculos

Nombre	Datos Actuales			Datos Simulados		
	Puntuación	Porcentaje	Valoración	Puntuación	Porcentaje	Valoración
<input type="checkbox"/> ATPIII	4.0	1-1%	1	4.0	1-1%	1
<input type="checkbox"/> FRAMINGHAM REGICOR (2011)	1.0	1-4%	Bajo	1.0	1-4%	Bajo
<input checked="" type="checkbox"/> Score Bajo Riesgo (2011)	14.0	10-14%	Muy Alto	4.0	3-4%	Moderado

Fig. 3



5.3.- Grabación e impresión de resultados.

Una vez calculado el RCV, se ha de proceder a grabar los datos reales como siguiente paso a seguir en esta herramienta de cálculo.

Los datos reales de cada cálculo marcado en la parte inferior izquierda se pueden grabar con su correspondiente DGP (porcentaje y puntuación).

Por defecto, estarán marcados los tres cálculos y, si de alguno no se quieren grabar los DGP, se pueden desmarcar antes de pulsar en el botón que aparece en la parte inferior derecha 'Grabar DGP'.

DGP con fechas inferiores a 14/09/2011 no se tienen en cuenta para los cálculos

Nombre	Datos Actuales			Datos Simulados		
	Puntuación	Porcentaje	Valoración	Puntuación	Porcentaje	Valoración
<input checked="" type="checkbox"/> ATPIII	11.0	8%	-			
<input checked="" type="checkbox"/> FRAMINGHAM REGICOR (2011)	1.0	1-4%	Bajo			
<input checked="" type="checkbox"/> Score Bajo Riesgo (2011)	3.0	3-4%	Moderado			

Si se hace clic sobre cada uno de los cálculos nos permite visualizar una pantalla con los datos a imprimir que incluye tanto el cálculo con los datos reales como con los simulados.

Riesgo Cardiovascular - Windows Internet Explorer




Riesgo Cardiovascular

Paciente: EL ...

Profesional: SERGIO
Fecha y Hora: 20/03/12 11:37

Factor	Valor Real	Valor Simulado
Edad	47 Años	47 Años
Fumador	Si	No
Diabético	Si	Si
PAS (Presión Arterial Sistólica)	169 mmHg	139 mmHg
Colesterol	271 mg/dL	251 mg/dL
HDL (Lipoproteínas de Alta Densidad)	30 mg/dL	37 mg/dL
HVI (Hipertrofia Ventricular Izquierda)	No	No
PAS en tratamiento	No	No

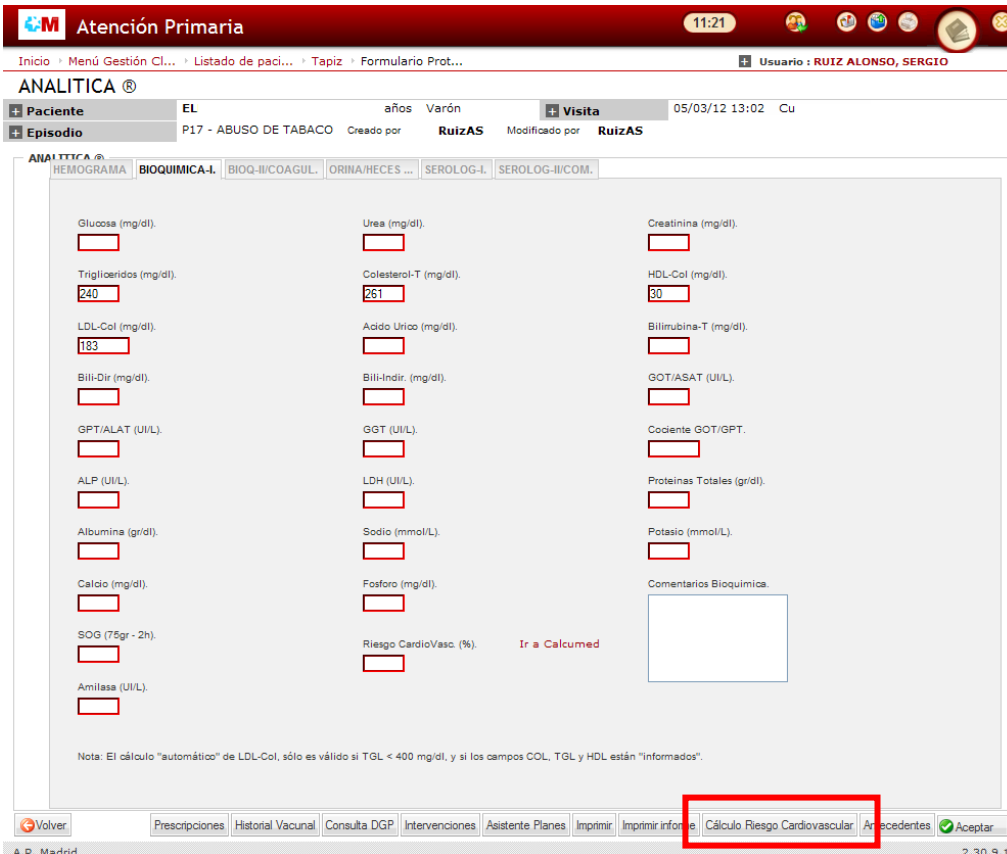
Cálculo	Valoraciones Reales			Valoraciones Simuladas		
	Puntuación	Porcentaje	Valoración	Puntuación	Porcentaje	Valoración
FRAMINGHAM REGICOR	22.5	20-39%	Alto	6.0	5-9%	Ligero

 Servicio Madrileño de Salud Gerencia de Atención Primaria 	 APM – Manual de uso. Cálculo del riesgo cardiovascular		
	EDICIÓN: 1 EN VIGOR:	Fecha: 13/09/2012	Código:
		SUSTITUYE A:	

5.4.- Otros accesos a las pantallas de cálculo.

A la herramienta de cálculo se puede acceder también desde cualquiera de los protocolos de AP-Madrid en los que se esté trabajando, a través de los botones que se muestra en la parte inferior de los protocolos.

Cuando se selecciona el botón del Cálculo Riesgo Cardiovascular, la aplicación informa de que se grabarán los datos registrados en el protocolo en uso antes de acceder al cálculo del RCV, para incluir los posibles valores necesarios que se hubiesen registrado en el protocolo, para los distintos cálculos.



The screenshot shows the 'ANALITICA' application interface. At the top, there is a navigation bar with 'Inicio', 'Menú Gestión Cl...', 'Listado de paci...', 'Tapiz', and 'Formulario Prot...'. The user is identified as 'RUIZ ALONSO, SERGIO'. The patient information includes 'Paciente: EL', 'Episodio: P17 - ABUSO DE TABACO', 'Creado por: RuizAS', and 'Modificado por: RuizAS'. The date and time are '05/03/12 13:02 Cu'. The interface displays various lab results in a grid format, including Glucosa, Triglicéridos (240), LDL-Col (183), Urea (261), Colesterol-T (261), Acido Úrico, Bilirrubina-T, GOT/ASAT, GGT, LDH, and others. A red box highlights the 'Cálculo Riesgo Cardiovascular' button at the bottom of the interface. A note at the bottom states: 'Nota: El cálculo "automático" de LDL-Col, sólo es válido si TGL < 400 mg/dl, y si los campos COL, TGL y HDL están "informados".'

Se accede directamente al módulo de RCV. Tras finalizar el proceso del cálculo de RCV, se volverá nuevamente al protocolo desde donde se ha accedido



6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Anderson KM, Wilson PWF, Odell PM, Kannel WB. An Updated coronary risk profile. A Statement for health professionals. Circulation 1991; 83: 356-62.
- 2- Conroy RM, Pyörälä K, Fitzgerald AP, Sans S, Menotti A, De Backer G, et al. Estimation of ten-year risk of fatal cardiovascular disease in Europe: the SCORE project. Eur Heart J 2003;24:987-1003.
- 3- Guía europea de prevención cardiovascular en la práctica clínica. Adaptación española del CEIPC 2008. Rev Esp Salud Pública 2008;82 (6): 581-616.
- 4.- Guía de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y de la Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS)sobre el manejo de las dislipemias. Rev Esp Cardiol. 2011;64(12):1168.e1-e60.
- 5.- European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice (version 2012) European Heart Journal 2012; 33:1635–1701.
- 6- Servicio Madrileño de Salud. Cartera de Servicios Estandarizados de Atención Primaria. Madrid: Servicio de Programas Asistenciales Subdirección General de Atención Primaria; 2009.
- 7- Marrugat J, Solanas P, D'Agostino R, Sullivan L, Ordovas J, Cerdón F, et al. Estimación del riesgo coronario en España mediante la ecuación de Framingham calibrada. Rev Esp Cardiol 2003;56:253-61.
- 8- J. Marrugat 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(5):385–394
- 9.- National Cholesterol Education Program Expert Panel. Third report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (ATP III). NIH Publication. Bethesda: National Heart, Lung, and Blood Institute, 2001.



Servicio Madrileño de Salud

Gerencia de
Atención Primaria

Comunidad de Madrid



APM – Manual de uso.
Cálculo del riesgo cardiovascular

EDICIÓN: 1

Fecha: 13/09/2012

Código:

Página: 13 de 25

EN VIGOR:

SUSTITUYE A:



7. INFORMACIÓN ADICIONAL

Fecha entrada en vigor: 1 de noviembre de 2012

Promotor del desarrollo del documento: Dirección Técnica de Sistemas de Información

Realización:

- Coordinado por: Sergio Ruiz Alonso. DTSIS
- Trabajado por:
 - Sergio Ruiz Alonso. DTSIS
 - Francisco Javier Pérez Rivas. DTPyC
 - Dolores Martínez Patiño. DTPyC
- Revisores:
 - Montserrat Hernández Pascual. DTSIS
 - Inmaculada Mediavilla Herrera. DTPyC
 - Ignacio Morón Merchante. Centro de Salud "Goya"

Documentos acompañantes: No existen documentos anexos.

Difusión del documento: Correo electrónico, Intranet.

Ciclo de revisión: Anual.

Palabras clave: Calculo del riesgo cardiovascular, Prevención primaria, SCORE, Framingham, REGICOR, ATP-III, AP-Madrid

APROBADO: GAPyC

Fecha de aprobación: 10 de octubre de 2012



8. ANEXOS

A) Tablas de Score Bajo Riesgo (2011)

Tomadas del Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y de la Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS)/ Rev Esp Cardiol. 2011;64(12):1168.e1-e60

A.1) Tabla Score Bajo Riesgo (con colesterol total)

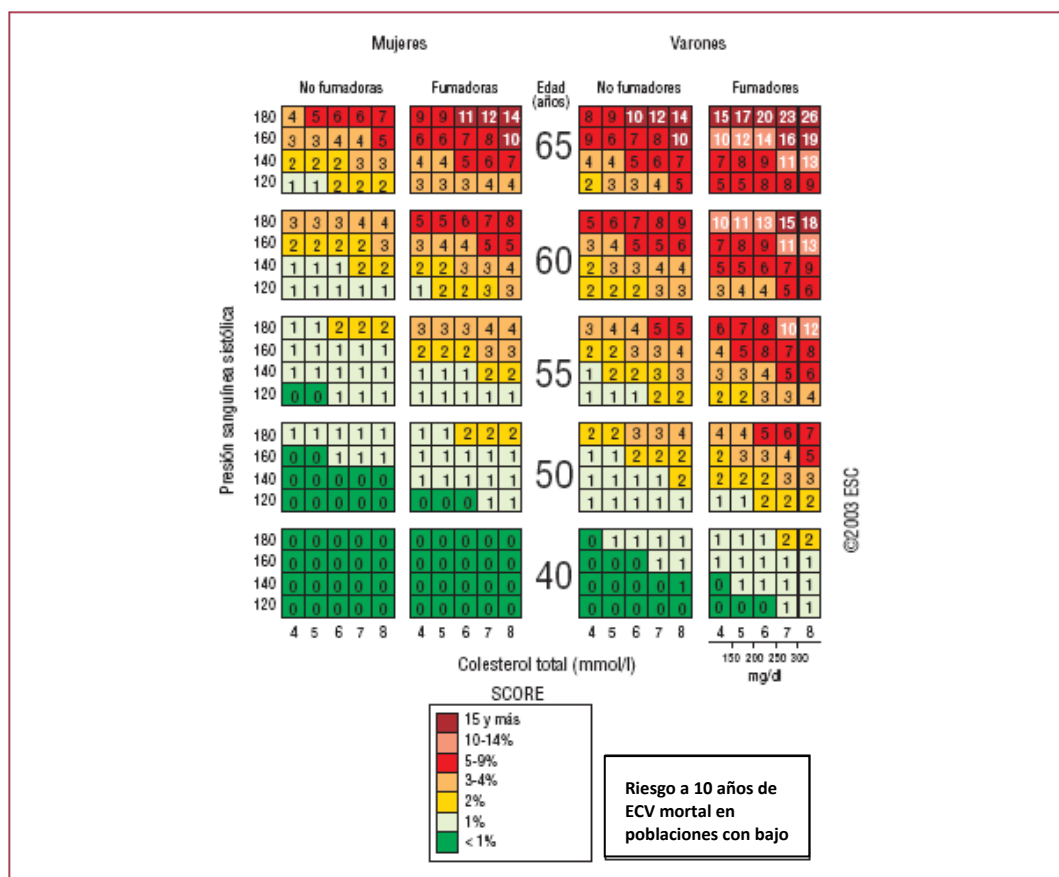


Figura 2. Tabla del sistema SCORE: riesgo a 10 años de enfermedad cardiovascular (ECV) mortal en poblaciones con bajo riesgo cardiovascular basado en los siguientes factores: edad, sexo, tabaquismo, presión sistólica y colesterol total. Para convertir el riesgo de ECV mortal en riesgo de ECV total (mortal + no mortal), multiplique por 3 para los varones, por 4 para las mujeres y por un número ligeramente inferior para personas mayores. Nota: el gráfico SCORE es para uso en personas sin ECV establecida, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica o niveles muy elevados de factores de riesgo individuales, debido a que esas personas ya están en un grupo de riesgo alto y requieren un manejo intensivo de los factores de riesgo.



Servicio Madrileño de Salud

Gerencia de
Atención Primaria

Comunidad de Madrid



APM – Manual de uso.
Cálculo del riesgo cardiovascular

EDICIÓN: 1

Fecha: 13/09/2012

Código:

Página: 15 de 25

EN VIGOR:

SUSTITUYE A:

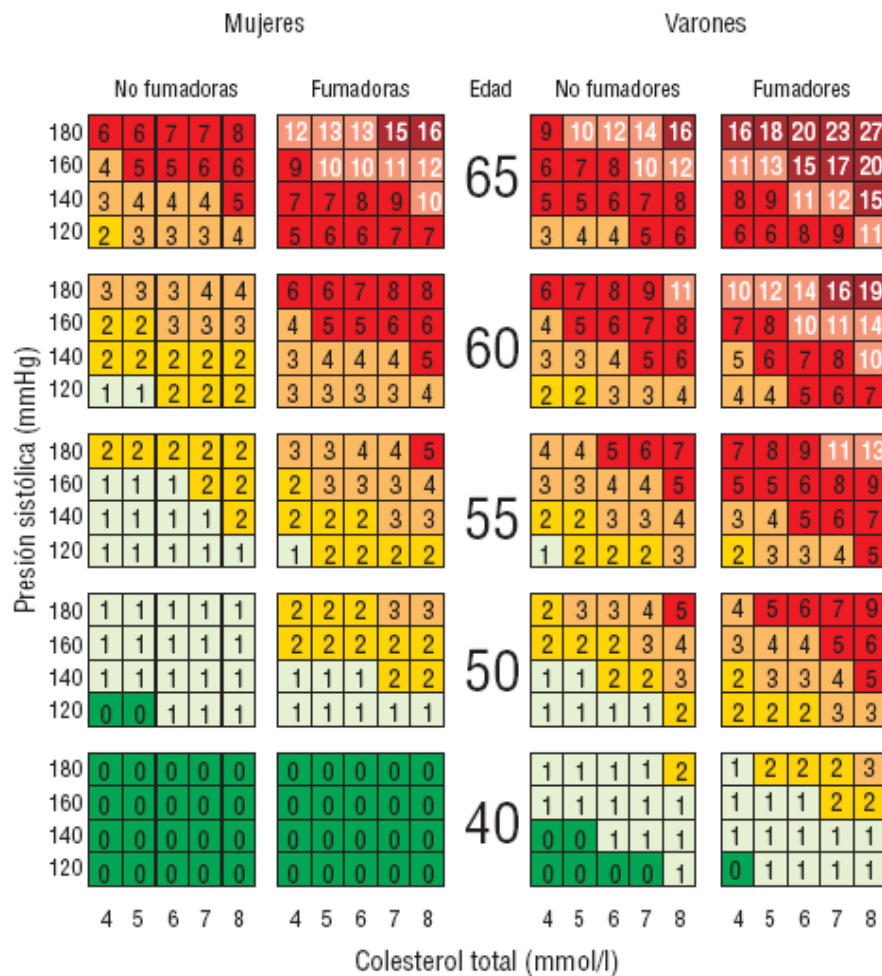
A.2) Tablas Score Bajo Riesgo (con cHDL)

Diversos estudios sobre los datos del SCORE muestran que el cHDL contribuye sustancialmente a la estimación del riesgo si se computa como una variable separada opuesta a la ratio. Este efecto se observa en ambos sexos y todos los grupos de edad, incluidas las mujeres mayores. Esta cuestión es especialmente importante en los niveles de riesgo que están justo por debajo del umbral del 5% para la modificación intensiva del riesgo; muchas de estas personas requieren consejo médico intensivo si su concentración de cHDL es baja. Las tablas incluidas en AP_Madrid se han modificado para tener en cuenta el cHDL.

Se han elaborado 4 gráficas en función de las cifras de cHDL



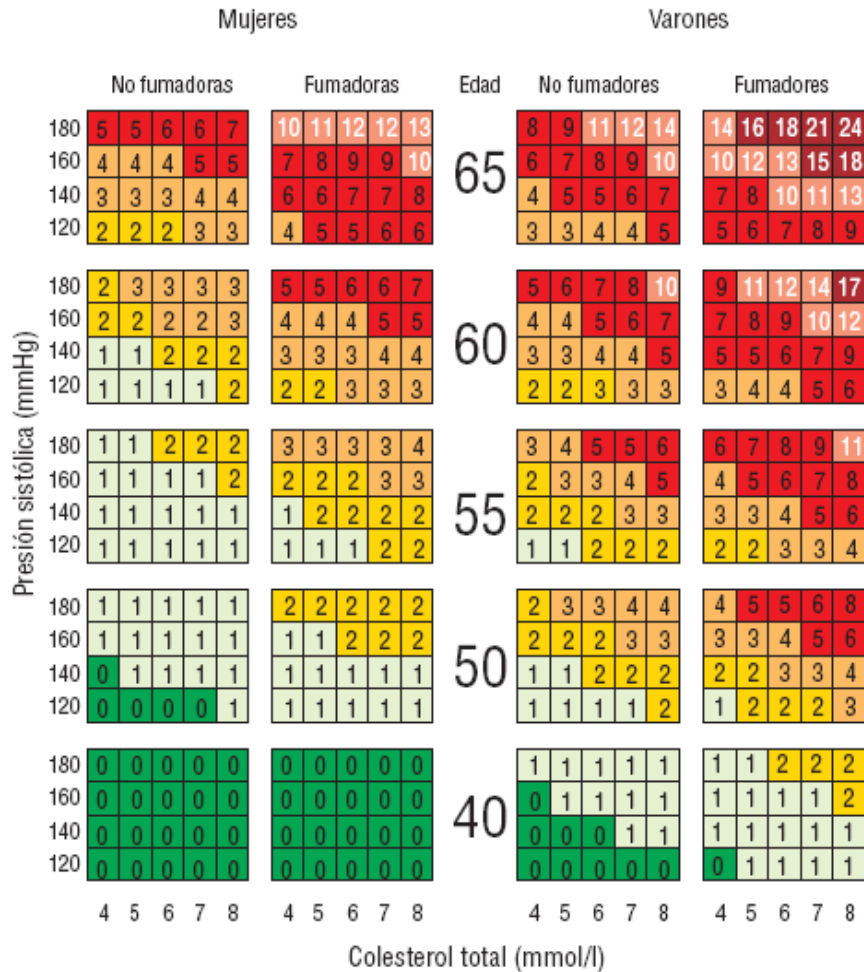
A.2.1) cHDL: 0,8 mmol/l (30,88 mg/dl)



Gráfica SCORE para uso en regiones de bajo riesgo - HDL 0,8 mmol/l



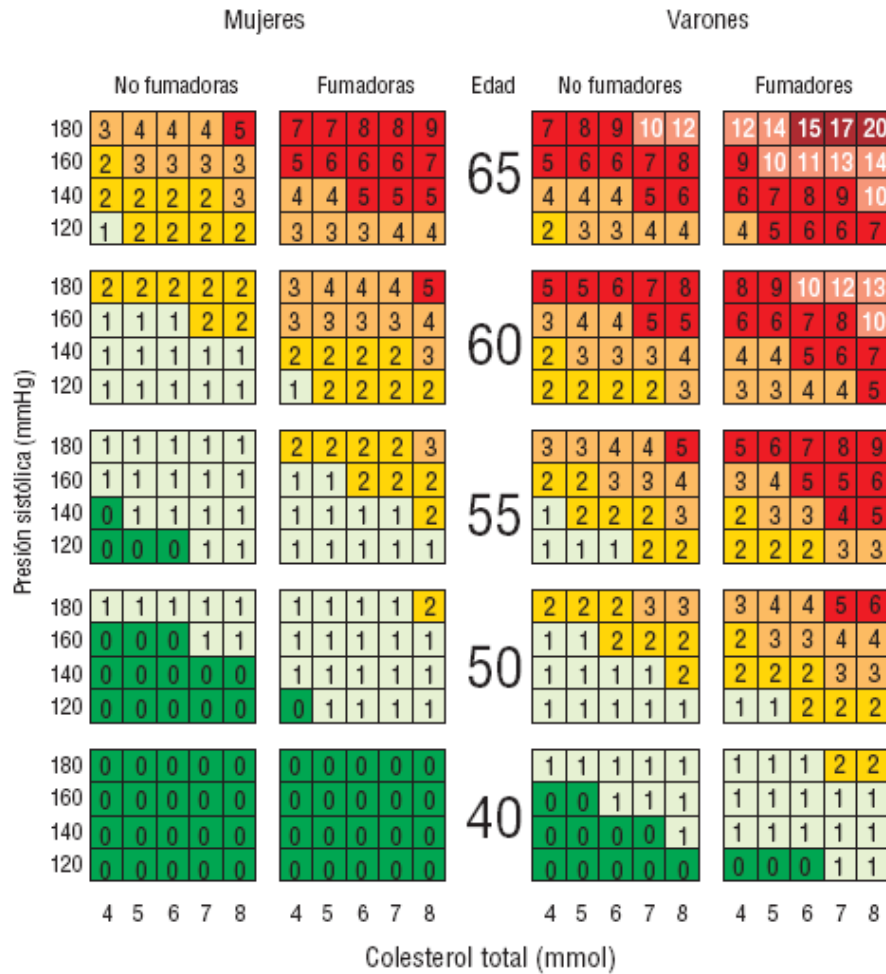
A.2.2) cHDL: 1 mmol/l (38,6 mg/dl)



Gráfica SCORE para uso en regiones de bajo riesgo - HDL 1,0 mmol/l



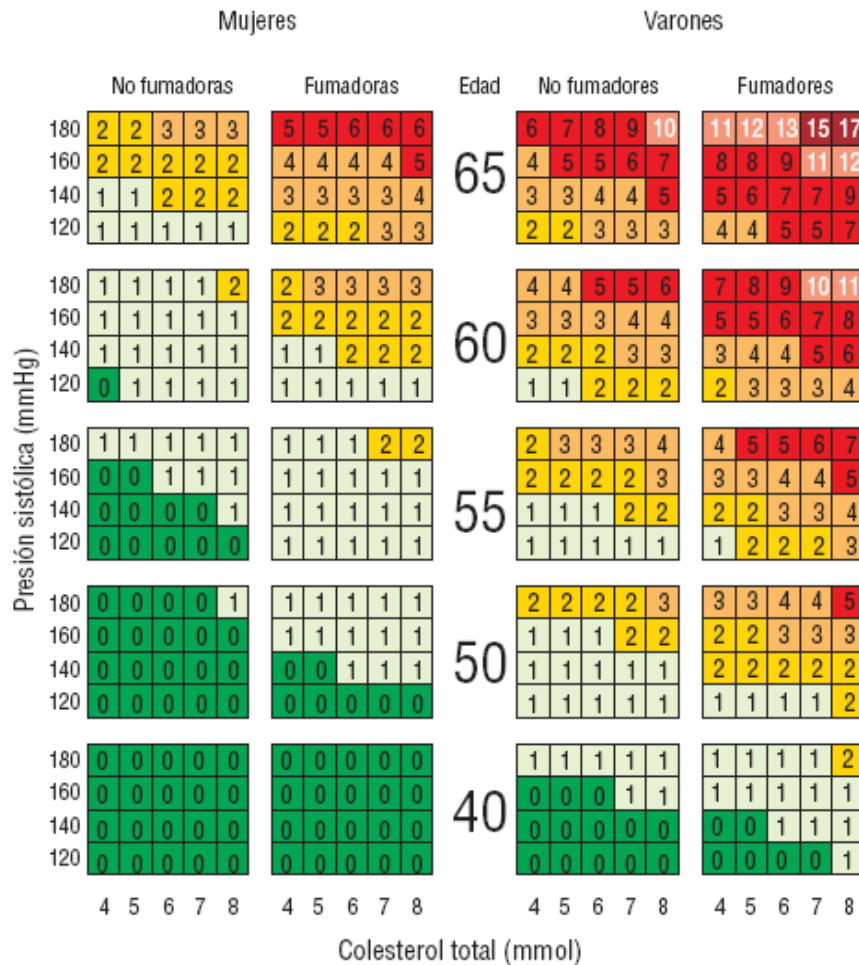
A.2.3) cHDL: 1,4 mmol/l (54,04 mg/dl)



Gráfica SCORE para uso en regiones de bajo riesgo - HDL 1,4 mmol/l



A.2.4) cHDL: 1,8 mmol/l (69,48 mg/dl)



Gráfica SCORE para uso en regiones de bajo riesgo - HDL 1,8 mmol/l

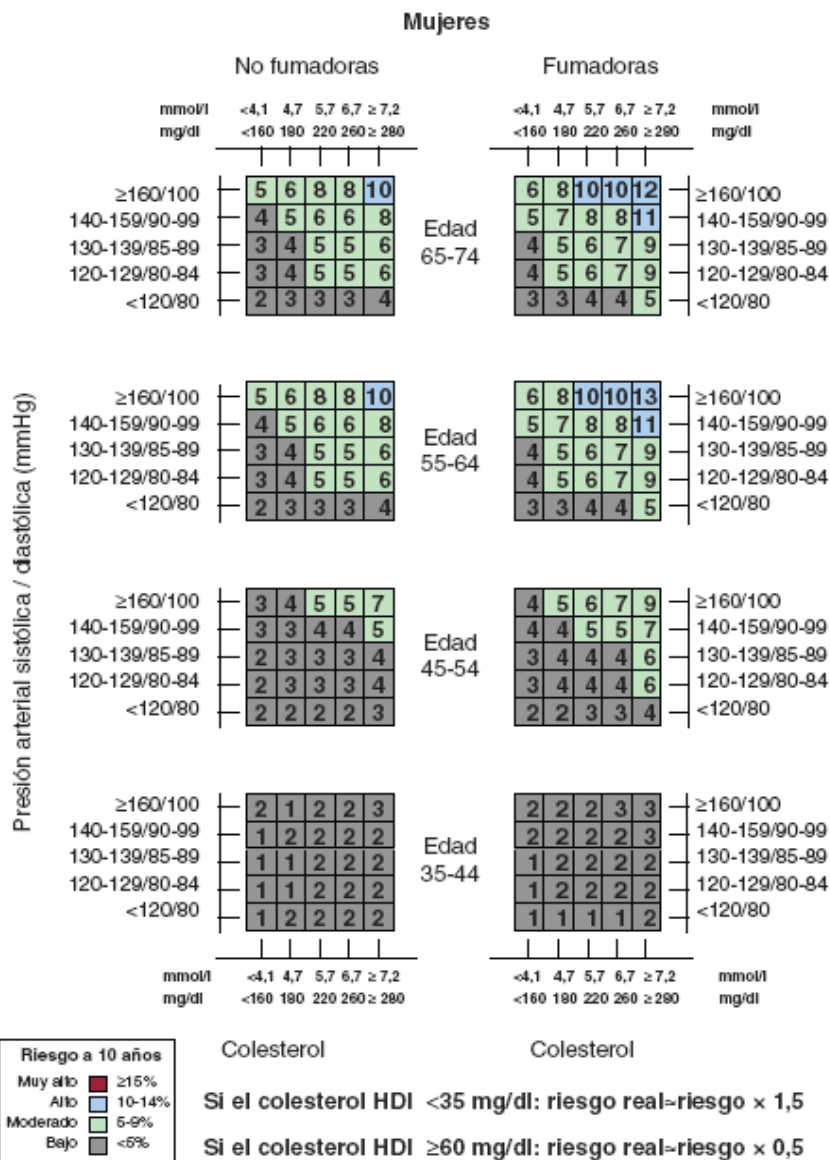


B) Tabla de riesgo REGICOR (2011)

Adaptadas de Framingham y simplificadas con cuatro grupos de riesgo basados en los puntos de corte de riesgo a 10 años.

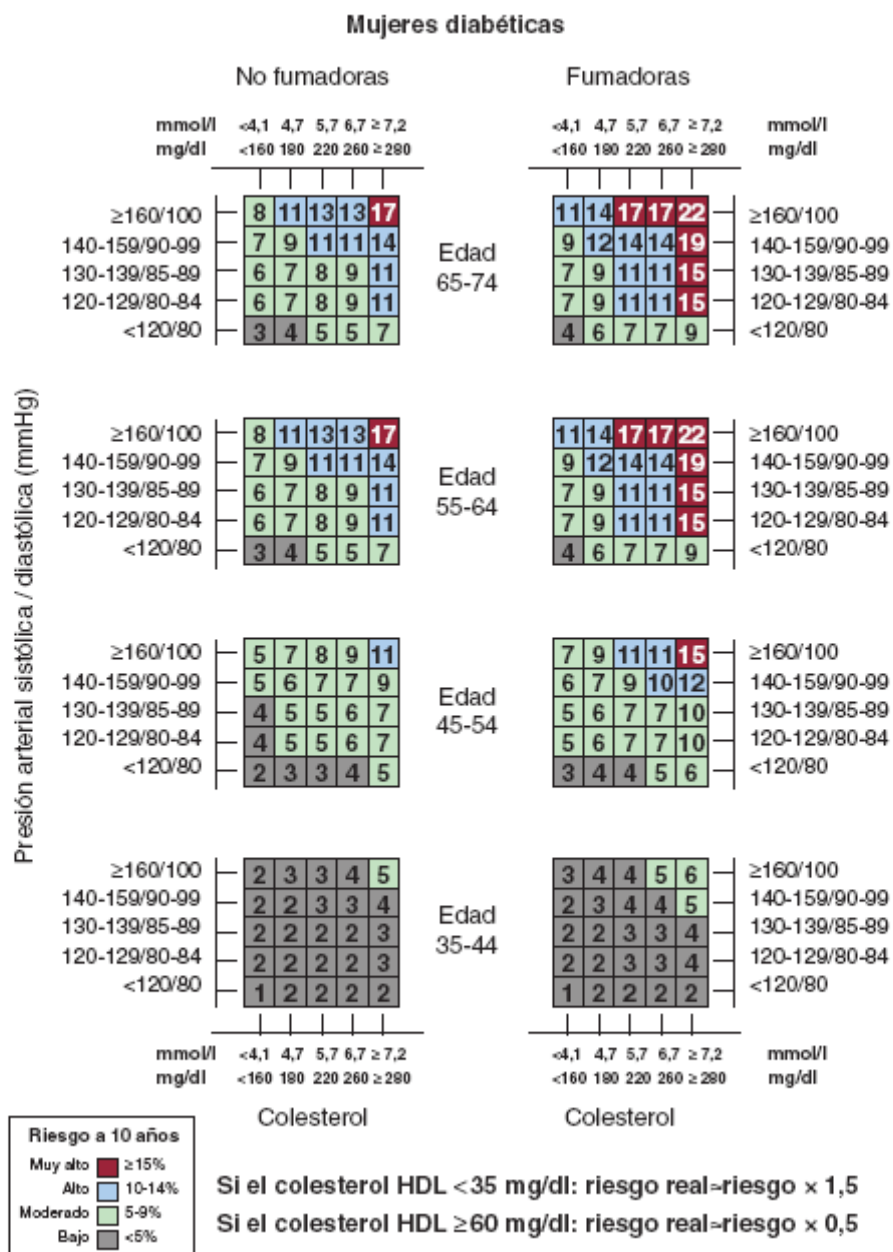
Tomadas de J. Marrugat et al / Rev Esp Cardiol. 2011;64(5):385–394

B.1) Tabla de riesgo Regicor (Mujeres)



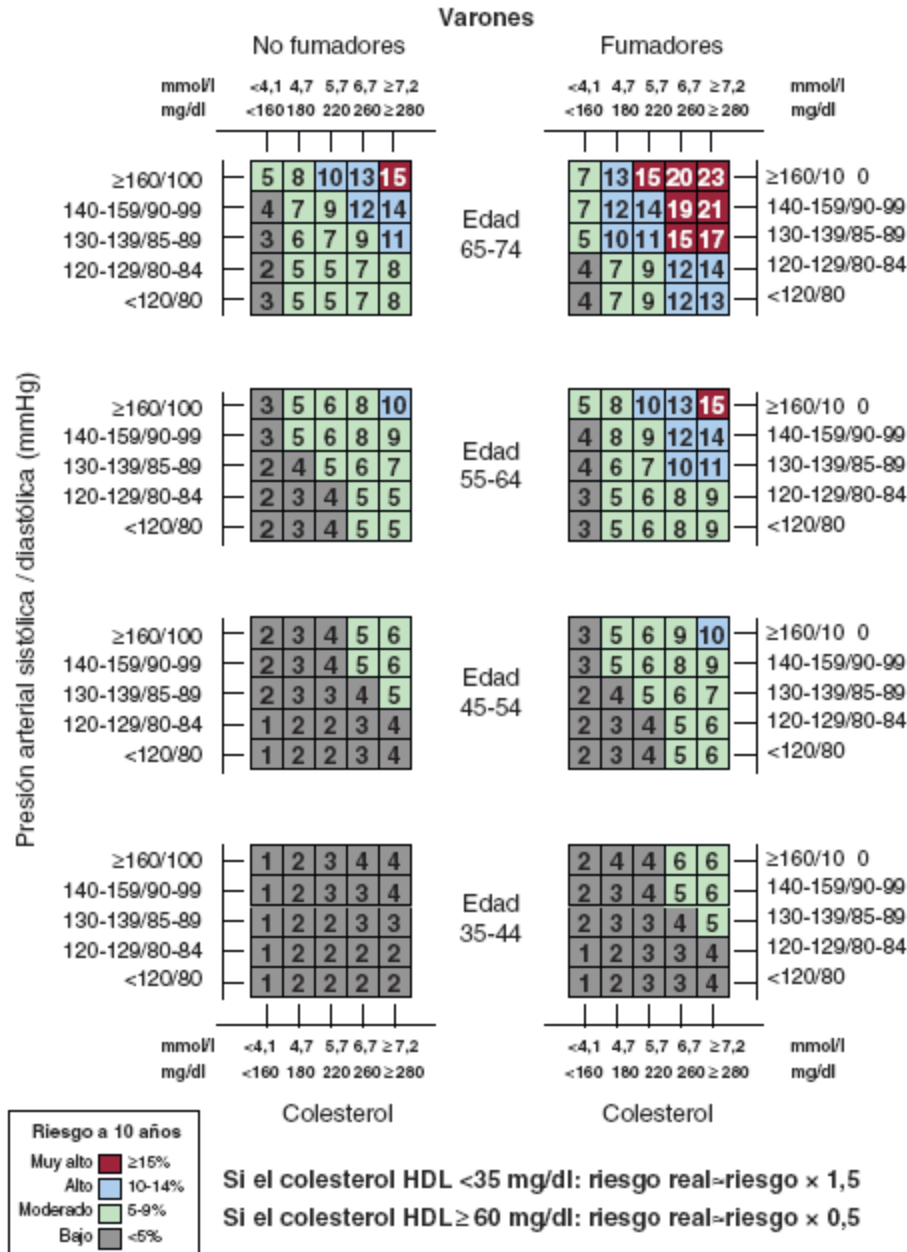


B.2) Tabla de riesgo Regicor (Mujeres diabéticas)





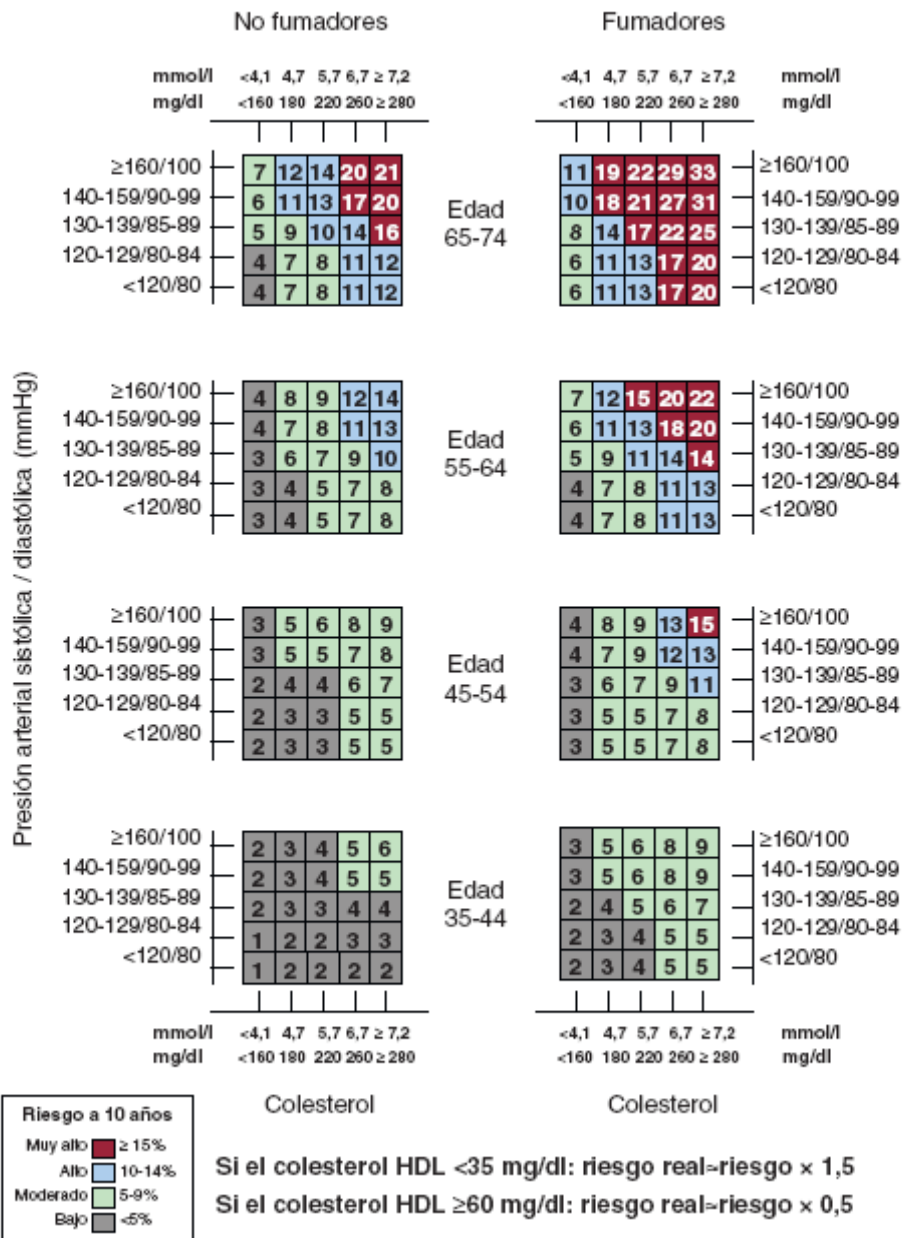
B.3) Tabla de riesgo Regicor (Varones)





B.4) Tabla de riesgo Regicor (Varones diabéticos)

Varones diabéticos





C) Tabla de riesgo coronario del ATP III (2001)

Tomada de NCEP III. JAMA 2001; 285: 2486-2497 (Traducción semFYC)

Riesgo estimado a los 10 años para hombres (Puntuación Framingham)						Riesgo estimado a los 10 años para mujeres (Puntuación Framingham)					
Edad	Puntos					Edad	Puntos				
20-34	-9					20-34	-7				
35-39	-4					35-39	-3				
40-44	0					40-44	0				
45-49	3					45-49	3				
50-54	6					50-54	6				
55-59	8					55-59	8				
60-64	10					60-64	10				
65-69	11					65-69	12				
70-74	12					70-74	14				
75-79	13					75-79	16				
Total Colesterol	Edad 20-39	Edad 40-49	Puntos Edad 50-59	Edad 60-69	Edad 70-79	Total Colesterol	Edad 20-39	Edad 40-49	Puntos Edad 50-59	Edad 60-69	Edad 70-79
< 160	0	0	0	0	0	< 160	0	0	0	0	0
160-199	4	3	2	1	0	160-199	4	3	2	1	1
200-239	7	5	3	1	0	200-239	8	6	4	2	1
240-279	9	6	4	2	1	240-279	11	8	5	3	2
≥ 280	11	8	5	3	1	≥ 280	13	10	7	4	2
	Edad 20-39	Edad 40-49	Puntos Edad 50-59	Edad 60-69	Edad 70-79		Edad 20-39	Edad 40-49	Puntos Edad 50-59	Edad 60-69	Edad 70-79
No fumador	0	0	0	0	0	No fumador	0	0	0	0	0
Fumador	8	5	3	1	1	Fumador	9	7	4	2	1
HDL (mg/dl)	Puntos					HDL (mg/dl)	Puntos				
≥ 60	-1					≥ 60	-1				
50-59	0					50-59	0				
40-49	1					40-49	1				
< 40	2					< 40	2				
Presión sistólica (mmHg)	Sin tratamiento	Con tratamiento				Presión sistólica (mmHg)	Sin tratamiento	Con tratamiento			
< 120	0	0				< 120	0	0			
120-129	0	1				120-129	1	3			
130-139	1	2				130-139	2	4			
140-159	1	2				140-159	3	5			
≥ 160	2	3				≥ 160	4	6			
Total puntos	Riesgo a los 10 años (%)					Total puntos	Riesgo a los 10 años (%)				
< 0	< 1					< 9	< 1				
0	1					9	1				
1	1					10	1				
2	1					11	1				
3	1					12	1				
4	1					13	2				
5	2					14	2				
6	2					15	3				
7	3					16	4				
8	4					17	5				
9	5					18	6				
10	6					19	8				
11	8					20	11				
12	10					21	14				
13	12					22	17				
14	16					23	22				
15	20					24	27				
16	25					25	30				
≥ 17	≥ 30						Riesgo a los 10 años _____ %				

*Tomada de NCEP III. JAMA 2001; 285: 2486-2497.



9. GESTIÓN DOCUMENTAL DEL DOCUMENTO



CÓDIGO	
VERSIÓN	1
MATERIA	Riesgo cardiovascular
SUBMATERIA	
TÍTULO	APM- Manual de uso. Cálculo del riesgo cardiovascular.
COORDINACIÓN	Sergio Ruiz Alonso
GRUPO DE TRABAJO/AUTORES	Sergio Ruiz Alonso Francisco Javier Pérez Rivas Dolores Martínez Patiño
REVISORES	Montserrat Hernández Pascual Inmaculada Mediavilla Herrera Ignacio Morón Merchante
APROBADO POR	
EMISOR	DTSIS
DESTINATARIO	Profesionales sanitarios de AP
DISTRIBUCIÓN	Correo electrónico, intranet
EN VIGOR DESDE:	
TIPO DOCUMENTAL	Manual

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIONES REALIZADAS
1	1/11/2012	DOCUMENTO ORIGINAL