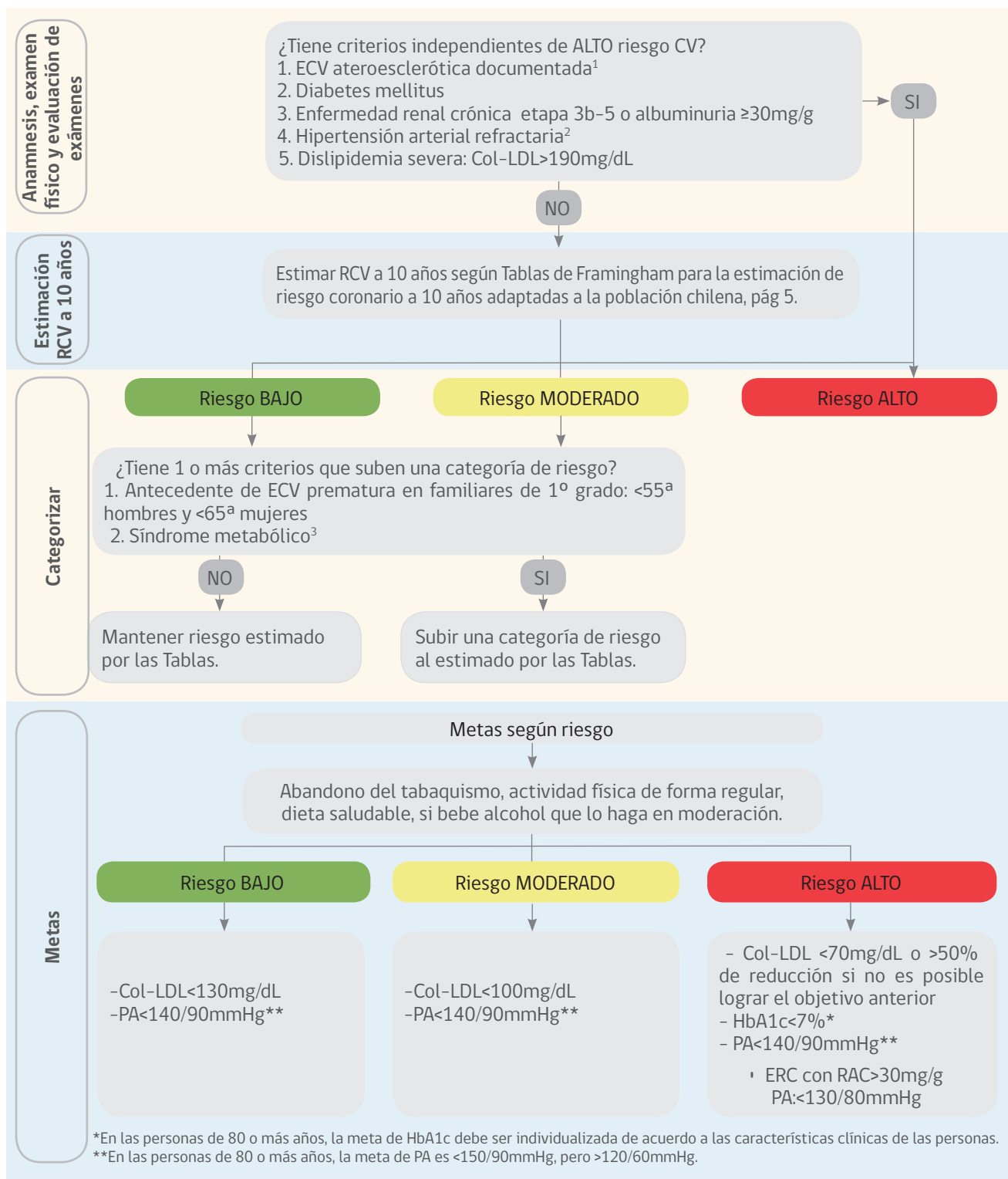


ESTIMACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

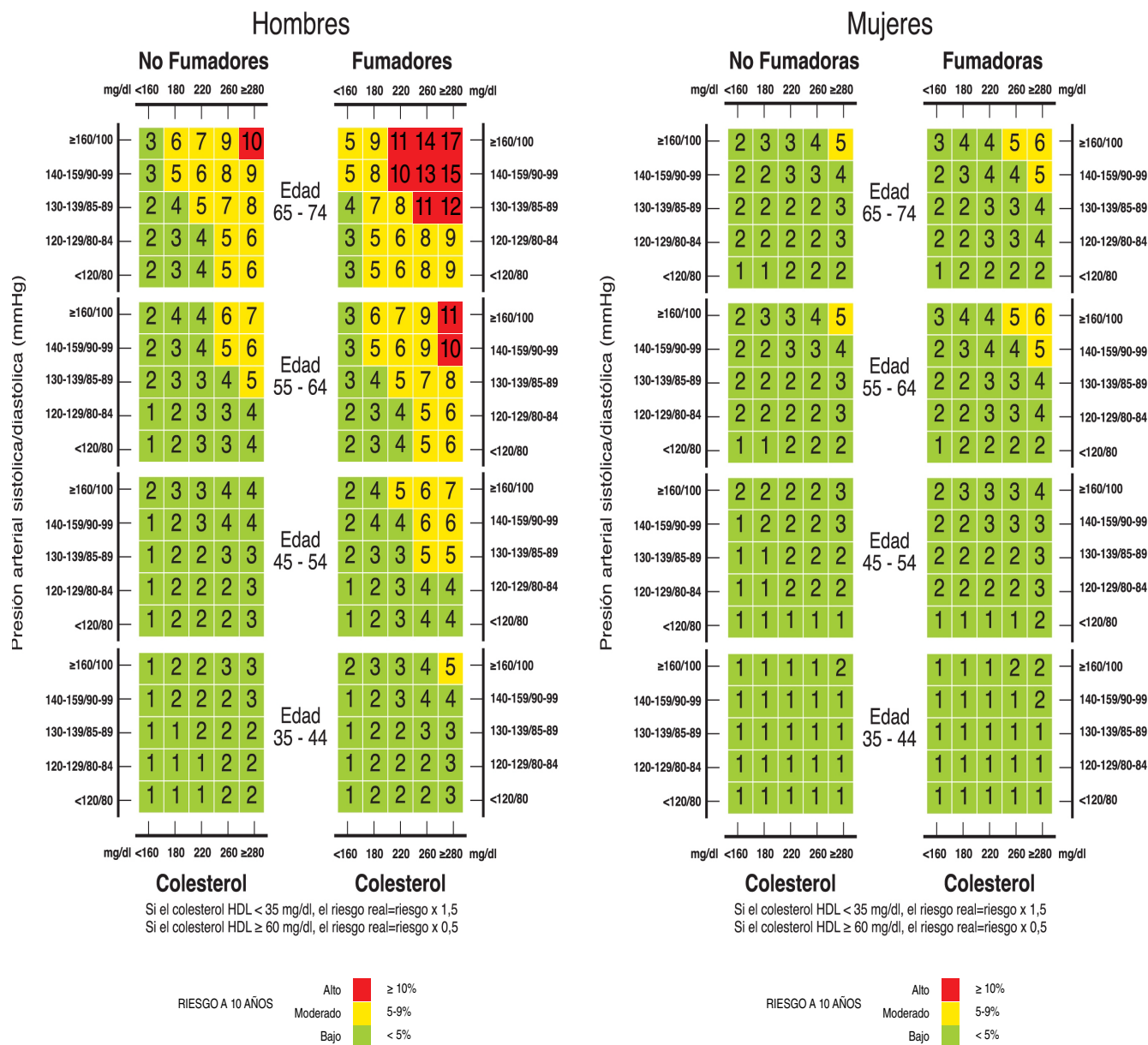


1 ECV aterosclerótica documentada: IAM, angina estable/inestable, antecedente de angioplastia y/o bypass aorto-coronario, ACV o AIT, enfermedad aórtica aterosclerótica, EAP.

2 HTA refractaria: no se logra la meta de PA con el uso de ≥ 3 fármacos antihipertensivos en dosis máxima recomendada, de diferentes familias y acciones complementarias, uno de los cuales es un diurético, o el paciente logra la meta con ≥ 4 o más fármacos antihipertensivos.

3 Síndrome metabólico definido por la presencia de ≥ 3 criterios: CC ≥ 90 cm en hombres y ≥ 80 cm en mujeres, PA $\geq 130/85\text{mmHg}$ o en tratamiento con antihipertensivos, TG $\geq 150\text{mg/dL}$ o en tratamiento con hipolipemiantes, HDL $< 40\text{mg/dL}$ hombres o $< 50\text{mg/dL}$ en mujeres, glicemia de ayuna $\geq 100\text{mg/dL}$ o en tratamiento.

TABLAS DE FRAMINGHAM PARA LA ESTIMACIÓN DE RIESGO CORONARIO A 10 AÑOS ADAPTADAS A LA POBLACIÓN CHILENA



Colesterol

Si el colesterol HDL < 35 mg/dl, el riesgo real=riesgo x 1,5
Si el colesterol HDL ≥ 60 mg/dl, el riesgo real=riesgo x 0,5

Colesterol

Si el colesterol HDL < 35 mg/dl, el riesgo real=riesgo x 1,5
Si el colesterol HDL ≥ 60 mg/dl, el riesgo real=riesgo x 0,5

RIESGO A 10 AÑOS

Alto ≥ 10%
Moderado 5-9%
Bajo < 5%

RIESGO A 10 AÑOS

Alto ≥ 10%
Moderado 5-9%
Bajo < 5%

Alternativamente, se puede estimar el riesgo coronario a través del simulador automático en línea, disponible en la página web del Programa de Investigación de Factores de Riesgo de Enfermedades Cardiovasculares (<http://pifrecv.utralca.cl/htm/simulador/simulador.php>) o a través de la aplicación para teléfonos inteligentes del Programa de Salud Cardiovascular.