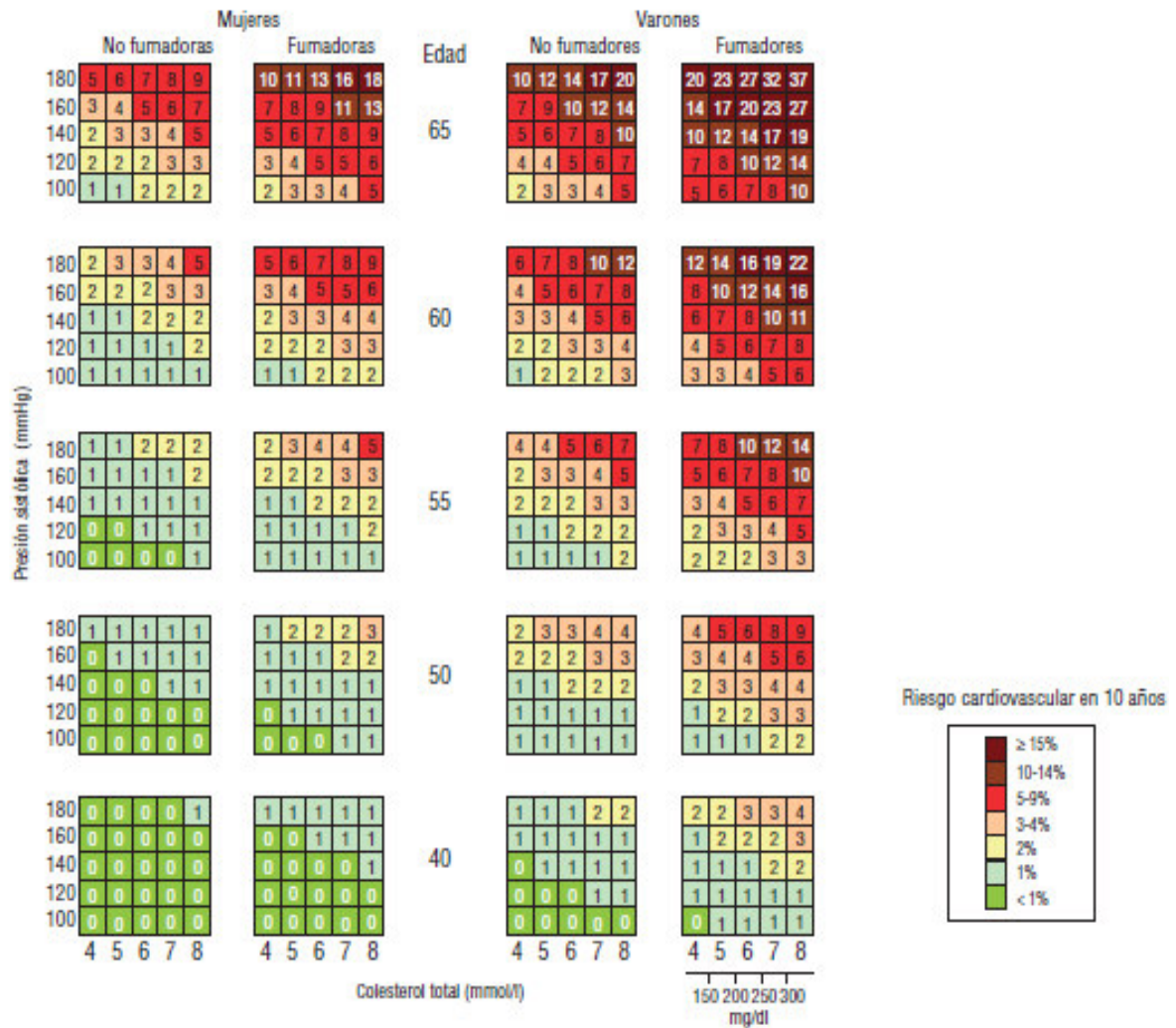


Tabla SCORE calibrada para España. Sans S et al. Rev Esp Cardiol. 2007;60(5):476-85



La tabla SCORE puntúa hasta los 65 años. Existe otra tabla basada en colesterol T/HDL-col

Existe otra tabla para países de alto riesgo CV

Pacientes de menor edad se puede realizar un ajuste del riesgo a la edad de 60 años y observar si hay modificaciones, o bien utilizar la tabla de Riesgo Relativo. Ver más abajo

Valora el riesgo de mortalidad por causa cardiovascular en 10 años

- **Modificadores del Riesgo**

(riesgo mayor que el señalado en las tablas)

- Proximidad al siguiente grupo de edad
- Manifestación de enfermedad CV subclínica
- Antecedentes familiares de enfermedad CV prematura
- Hipertrigliceridemia, HDL-bajo
- Homocisteína  $\uparrow$ , PCR  $\uparrow$ , fibrinógeno  $\uparrow$
- Sedentarismo-obesidad
- Síndrome metabólico

	No fumador					Fumador					
Presión arterial sistólica (mmHg)	180	3	3	4	5	6	6	7	8	10	12
	160	2	3	3	4	4	4	5	6	7	8
	140	1	2	2	2	3	3	3	4	5	6
	120	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4
		4	5	6	7	8	4	5	6	7	8
		Colesterol (mmol)									

**Fig. 6.** Tabla de riesgo relativo. © The European Society of Cardiology.

- La tabla de Riesgo Relativo es un instrumento que aparece en el último consenso europeo de prevención cardiovascular (Gram. I et al. Atherosclerosis 194 (2007) 1–45). (Traducción: Gram. I et al. Rev Esp Cardiol. 2008;61(1):e1-e49)
- Se han previsto para estratificar el riesgo en personas jóvenes. En ellas el riesgo relativo de enfermedad cardiovascular, puede ser muy elevado a pesar de que su riesgo absoluto (precisamente muy relacionado con la edad avanzada) de mortalidad sea bajo. Ello ilustra que, sobre todo en personas jóvenes, los cambios en ciertos hábitos de vida pueden reducir el riesgo de forma sustancial, además de reducir el aumento del riesgo que tiene lugar con el envejecimiento.
- En anteriores ediciones de la guía, se proponía la proyección del riesgo calculado en la tabla, para personas jóvenes, a la edad de 60 años. Este riesgo calculado, con toda probabilidad mayor al inicial, sería una aproximación al riesgo del individuo, lo que obliga a ser más exigente con las medidas terapéuticas que iniciemos.