



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CASA DA SAÚDE

Paciente: _____

ESCORE DE RISCO DE FRAMINGHAM - DISLIPIDEMIA

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Dislipidemia

Anexo I

Uso de Escores de Risco de Framingham (ERF) como Ferramenta de Auxílio na Estratificação do Risco de Eventos Clínicos Coronarianos

O ERF calcula o risco absoluto de eventos coronários (morte, IAM e *angina pectoris*) em 10 anos. São atribuídos pontos para idade, pressão arterial sistólica (PAS) e diastólica (PAD), CT, HDL-C, fumo (qualquer cigarro no último mês) e presença ou não de DM. Após o cálculo dos pontos, deve-se consultar a tabela anexa para ambos os sexos.

Passo 1

Idade	Homens	Mulheres
30-34	-1	-9
35-39	0	-4
40-44	1	0
45-49	2	3
50-54	3	6
55-59	4	7
60-64	5	8
65-69	6	8
70-74	7	8

Passo 2

Colesterol Total	Homens	Mulheres
< 160	-3	-2
160-199	0	0
200-239	1	1
240-279	2	1
≥ 280	3	3

Passo 3

HDL-C	Homens	Mulheres
< 35	2	5
35-44	1	2
45-49	0	1
50-59	0	0
≥ 60	-1	-3

Passo 4*

PAS	PAD	Homens	Mulheres
< 120	< 80	0	-3
120-129	80-84	0	0
130-139	85-89	1	0
140-159	90-99	2	2
≥ 160	≥ 110	3	3

* Quando os valores da PAS e PAD forem discordantes usar o mais alto.

Passos 5 e 6

Diabete	Homens	Mulheres
Sim	2	4
Não	0	0
Fumo		
Sim	2	2
Não	0	0

Passo 7: somar os pontos

Idade + CT + HDL-C + PAS ou PAD + DM + Fumo = total de pontos

Passo 8: Veja o risco absoluto nas tabelas

Homens Pontos	Homens Risco de DAC em 10 anos (%)	Mulheres Pontos	Mulheres Risco de DAC em 10 anos (%)
< -1	2	≤ -2	1
0	3	-1	2
1	3	0	2
2	4	1	2
3	5	2	3
4	7	3	3
5	8	4	4
6	10	5	4
7	13	6	5
8	16	7	6
9	20	8	7
10	25	9	8
11	31	10	10
12	37	11	11
13	45	12	13
≥ 14	53	13	15
		14	18
		15	20
		16	24
		17	≥ 27

--	--	--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CPF do Médico Responsável

ASSINATURA E CARIMBO COM ESPECIALIDADE E CRM DO MÉDICO