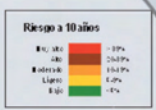
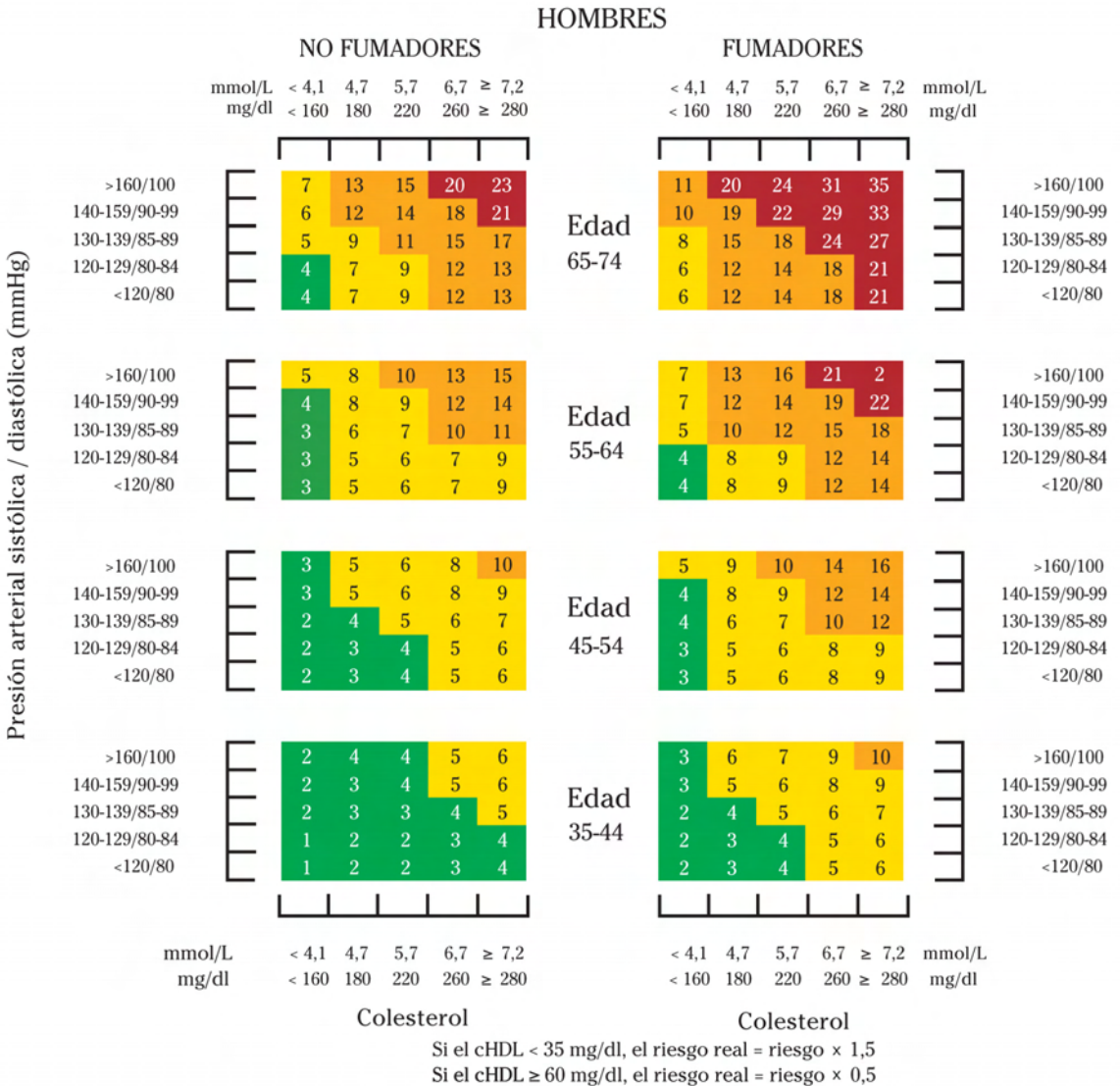


Estimación del riesgo de enfermedad coronaria en la población navarra (RICORNA)

Adaptación de la función de riesgo coronario de Framingham

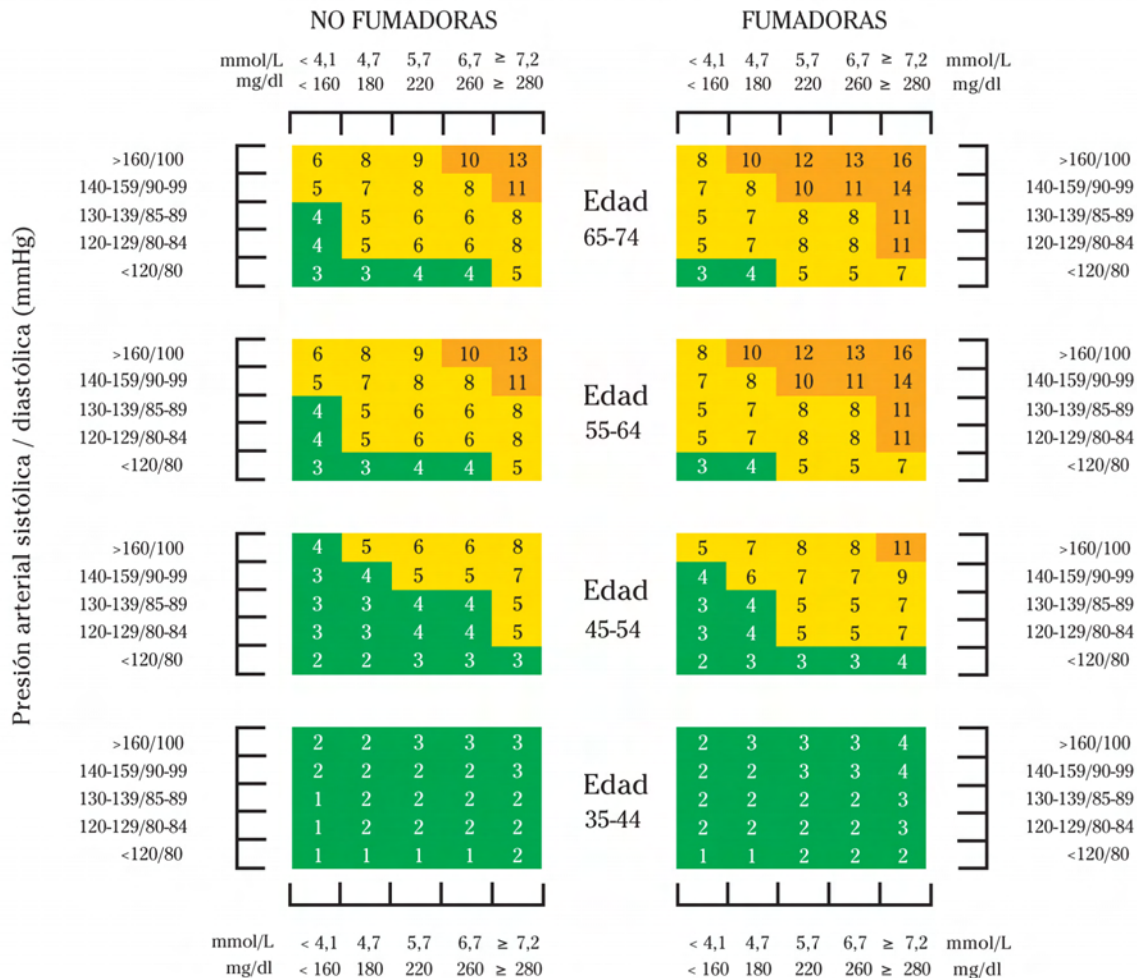


- Paulino González
- Conchi Moreno
- María Jesús Gumbre
- Joan Vila
- Roberto Elosua
- José Javier Viñes
- Jaume Marrugat



**Figura 37.** Riesgo de infarto de miocardio mortal o no, con o sin síntomas, o angina en los hombres no diabéticos para niveles de HDLc 35-59 mg/dl.

### MUJERES

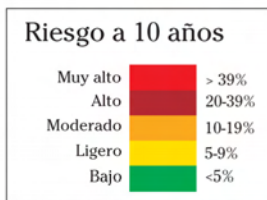


#### Colesterol

Si el cHDL < 35 mg/dl, el riesgo real = riesgo x 1,5

Si el cHDL ≥ 60 mg/dl, el riesgo real = riesgo x 0,5

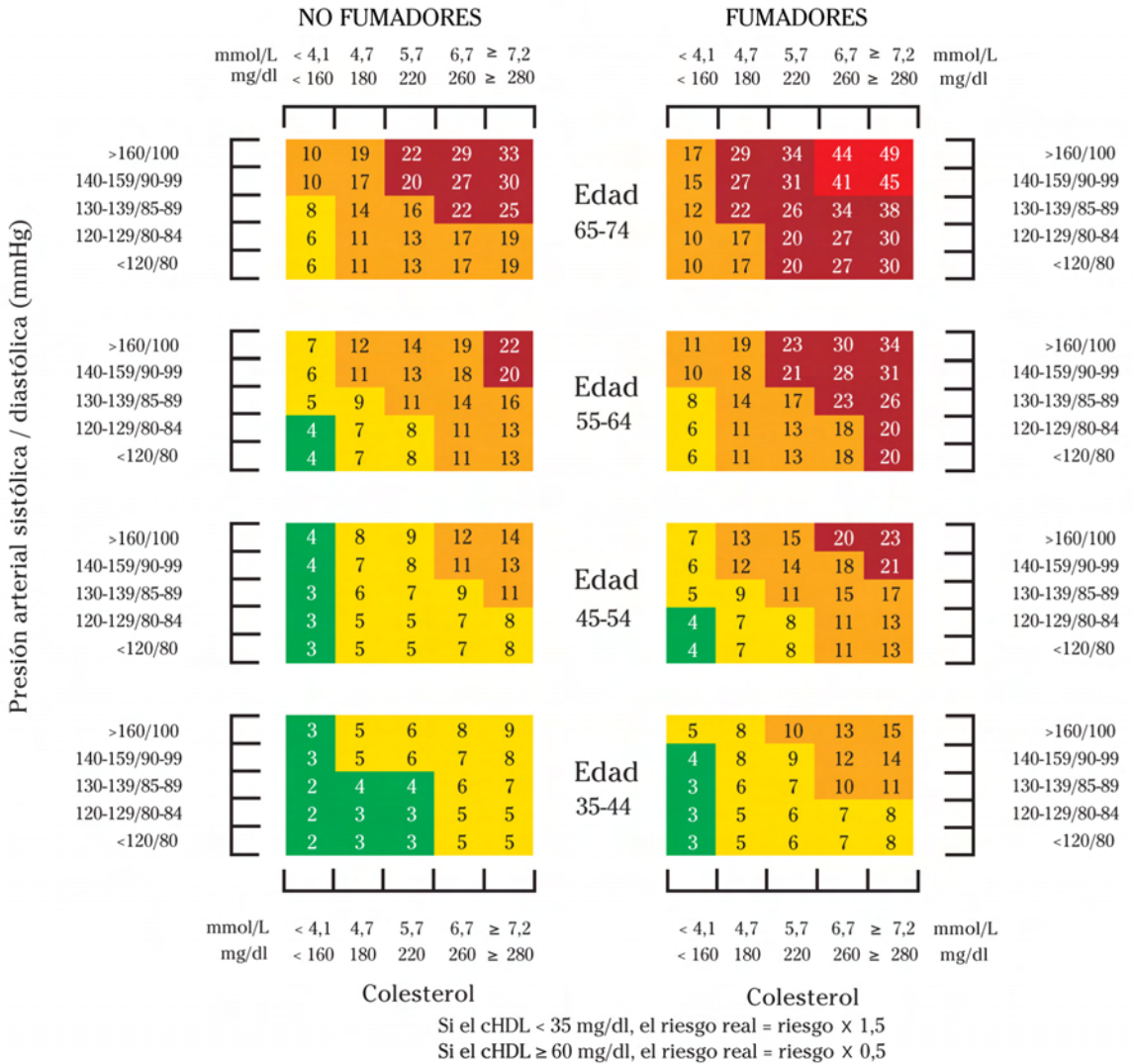
#### Colesterol



**Figura 38.** Riesgo de infarto de miocardio mortal o no, con o sin síntomas, o angina en las mujeres no diabéticas para niveles de HDLc 35-59 mg/dl.



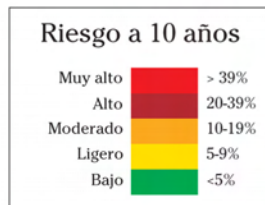
HOMBRES DIABÉTICOS



Coolesterol

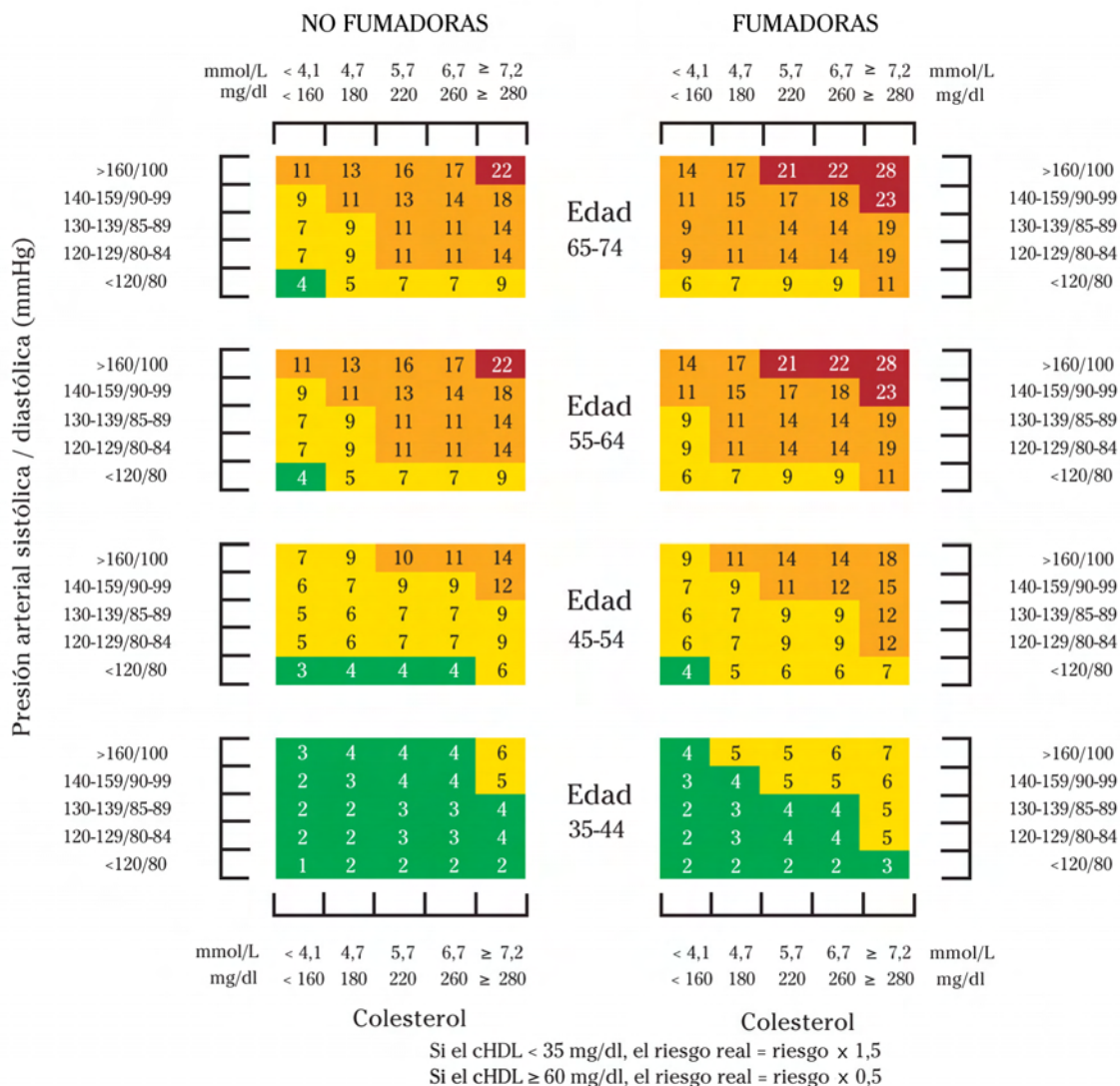
Coolesterol

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



**Figura 39.** Riesgo de infarto de miocardio mortal o no, con o sin síntomas, o angina en los hombres diabéticos para niveles de HDLc 35-59 mg/dl.

## MUJERES DIABÉTICAS

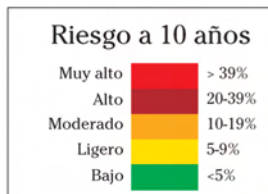


Colesterol

Colesterol

Si el cHDL < 35 mg/dl, el riesgo real = riesgo x 1,5

Si el cHDL ≥ 60 mg/dl, el riesgo real = riesgo x 0,5



**Figura 40.** Riesgo de infarto de miocardio mortal o no, con o sin síntomas, o angina en las mujeres diabéticas para niveles de HDLc 35-59 mg/dl.