



Criterios Framingham

Criterios diagn3sticos de Insuficiencia Cardíaca

Criterios Framingham

Criterios diagn3sticos de Insuficiencia Cardíaca

Raquel Villar Bello

Medicina Interna. CHU Juan Canalejo. A Coruña

- Los criterios clínicos de Framingham (CCF), presentados en 1971 ⁽¹⁾ son los de uso más aceptado para el diagnóstico de insuficiencia cardíaca (IC).

CRITERIOS DE FRAMINGHAM		
Mayores	Menores	Mayores o menores
DPN	Edema en MMII	Adelgazamiento \geq 4.5 kg dp de 5 días de tto
Distensión venosa yugular	Tos nocturna	
Crepitantes	Disnea de esfuerzo	
Cardiomegalia	Hepatomegalia	
Edema agudo de pulmón	Derrame pleural	
Galope por S3	CV disminuída en 1/3	
PVY $>$ 16 cm H2O	Taquicardia (\geq 120lpm)	
Reflujo hepatoyugular +		

**Para establecer el diagnóstico de IC se necesitan 2 criterios mayores o 1 mayor y 2 menores.*

- Presentan una **excelente sensibilidad** y valor predictivo positivo (96.4 y 97% respectivamente) pero **escasa especificidad** (38.7 %) para el diagnóstico de IC sistólica cuando se enfrenta su presencia o ausencia con el valor de 45 % de FEVI, obtenido mediante ecocardiografía, como método de certeza⁽²⁾. Así, la ausencia de los CCF podría excluir el diagnóstico de IC sistólica (en el valor de FEVI 45%), aunque su presencia no lo confirma (gran número de falsos positivos).

BIBLIOGRAFÍA

- McKee PA, Castelli WP, McNamara PM, Kannel WB. The natural history of congestive heart failure: the Framingham study. N Engl J Med. 1971 Dec 23;285(26):1441-6
- A Jimeno Sainz. V Gil. J Merino. M García. A Jordán. L Guerrero. Validez de los criterios clínicos de Framingham para el diagnóstico de insuficiencia cardíaca sistólica. Rev Clin Esp. 2006 Nov;206(10):495-8.