

Diagnóstico de la Enfermedad Arterial Periférica mediante dos técnicas de estudio del índice tobillo brazo.

Marta Rios¹, Alba Català¹, Daiana Ibarretxe², Celia Rodríguez², Nuria Plana², Lluís Masana²

1) Residente de Medicina Interna. Hospital Universitari Sant Joan, Reus. 2) Unitat de Lípids Catalunya Sud. IISPV. CIBERDEM. Universitat Rovira i Virgili. Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Introducción: la enfermedad arterial periférica (EAP) afecta a un 32% de la población general pero una alta proporción de pacientes están infradiagnosticados. Tiene un elevado riesgo de complicaciones cardiovasculares y muerte, por lo que el cribado en pacientes asintomáticos es necesario. La prueba de referencia para diagnosticar EAP es el índice tobillo brazo (ITB) con doppler vascular pero también está validada la ITB con tensiómetro semiautomático (ITB TOSA) que es más corta y no requiere personal cualificado.

Objetivo: Comparar el rendimiento diagnóstico de la medición de ITB mediante doppler vascular o tensiometría semiautomática.

Métodos: Se reclutaron pacientes que acudieron a la primera visita de nuestra Unidad para evaluación de riesgo cardiovascular alto o muy alto. A todos los pacientes se les midió el ITB con las dos técnicas mencionadas. Además se les realizó la anamnesis, la exploración física incluyendo la antropometría y estudio bioquímico incluyendo el perfil lipídico.

Resultados: Se incluyeron 94 pacientes entre 47 y 65 años. El 32.9% eran mujeres. El 45.7% tenían DM2, el 53.2% HTA, el 30.8% eran fumadores, el 17% tenían ECV y el 80% estaban en tratamiento con estatinas. La media del ITB doppler vascular fue 1.12 (1.01-1.18) y del ITB TOSA 1.14 (1.04-1.25). Con ambos métodos se detectó un 7.4% de pacientes con un ITB patológico (<0.90), de los cuales el 71.4% eran hombres, el 71.4% tenían HTA, el 28.6% eran diabéticos, el 71.4% tenían sd. metabólico, el 14.3% tenían ECV, el 85.7% tenía arteriosclerosis subclínica, el 85.7% eran fumadores, el 85.7% eran sedentarios y el 57.1% tomaban antiagregantes.

Conclusiones: Con el ITB y el ITB TOSA diagnosticamos al 7.4% de nuestros pacientes con enfermedad arterial periférica asintomática. En la EAP leve-moderada es prevalente el sexo masculino, la HTA, el sd. metabólico, el tabaquismo, la arteriosclerosis subclínica y el sedentarismo.