

ISQUEMIA ARTERIAL EN PACIENTE FUMADOR

Ana Martín Fernández ⁽¹⁾ MIR 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada

Sandra Gonçalves Santiago de Carvalho ⁽²⁾. MIR 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Mirasierra. Granada

M^a Lourdes García Castillo ⁽³⁾. FEA Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada

Matilde Martín Robles ⁽⁴⁾. FEA Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada

M^a Carmen Muñoz García ⁽⁵⁾. FEA Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada

INTRODUCCIÓN

- La arteriopatía periférica es una enfermedad **muy relacionada con factores de riesgo cardiovascular**
- **Infraestimada e infradiagnosticada** en Atención Primaria por su carácter silente
- **Índice tobillo-brazo** es una técnica eficaz, sencilla, barata y no invasiva para diagnosticarla.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

- ❑ **AP:** 66 años. Fumador de larga evolución
- ❑ **MC:** presenta desde hace varios días **dolor en primer dedo del pie izquierdo**, que le empeora por la noche.
- ❑ **Exploración:** dedo ligeramente de **color amoratado y con frialdad** así como con lesiones tróficas evolucionadas.
- ❑ Se realiza **ecografía doppler de miembros inferiores** (MMII) en el centro de salud, siendo inviable obtener un resultado por la imposibilidad de palpar y hallar pulsos a nivel pedio o tibial posterior en ninguno de los dos MMII.
- ❑ **Evolución:** se deriva al paciente de forma urgente para valoración por el Servicio de Vascular realizándole **recanalización y colocación de stent** en iliaca común derecha y **tromboendarterectomía femoral con angioplastia con balón** recubierto de femoral superficial izquierda

PALABRAS CLAVE: Isquemia arterial, enfermedad periférica, índice tobillo brazo.

BIBLIOGRAFÍA

- Suárez C, Lozano FS, coordinadores, Bellmunt S, Camafort M, Díaz S, Mancera J, Carrasco E, Lobos JM. Documento de consenso multidisciplinar en torno a la enfermedad arterial periférica, 1.a ed. Madrid: Luzán 5; 2012
- Diehm C, Schusterb A, Allenbergc JR, Dariusd H, Haberle R, Langef S, et al. High prevalence of peripheral arterial disease and co-morbidity in 6880 primary care patients: cross-sectional study. Atherosclerosis. 2004;172:95---105

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

- ❖ La isquemia arterial es la disminución o ausencia de perfusión en el territorio de abastecimiento de una arteria, secundario a un proceso de arterioesclerosis.
- ❖ **Curso:** de forma aguda (intensa, súbita) o crónica (progresiva, insidiosa).
- ❖ Cursa con **clínica** de dolor, ausencia de pulsos distales y cambios de coloración (palidez hasta la cianosis)
- ❖ El **diagnóstico** inicial es la palpación de pulsos. La **ecografía doppler** permite conocer el nivel de la obliteración, pero es la **arteriografía** la prueba diagnóstico-terapéutica de elección.
- ❖ El **tratamiento** se basa en el **control de factores de riesgo cardiovascular**. En procesos agudos incluye el uso de fibrinolíticos, angioplastia o tromboendarterectomía.