

# PREVALENCIA DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA CONOCIDA MEDIANTE ÍNDICE TOBILLO BRAZO EN ATENCIÓN PRIMARIA

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

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

## Objetivos

Determinar el porcentaje de población con criterios de realización del índice tobillo brazo (ITB) según las recomendaciones de la American Heart Association (AHA) y la American Diabetes Association (ADA).

Estimar la prevalencia de enfermedad arterial periférica (EAP) en la población seleccionada.

## Resultados

- ❖ Prevalencia de claudicación → 10%
- ❖ Indicación cribado mediante ITB → 57.3%
  - ↳ 49.2%: mayor de 70 años
  - ↳ 46%: entre 50 y 70 años fumadores o diabéticos
  - ↳ 17.5%: clínica de claudicación intermitente
- ❖ Prevalencia de EAP → 53.2%
  - Relación con hábito tabáquico
    - ↳ 83.3% de los exfumadores
    - ↳ 42.9% de los fumando.

## Conclusiones

- ❖ Importancia de **promover el cribado de EAP** en pacientes con riesgo
- ❖ EAP se encuentra **infradiagnosticada en Atención Primaria** a pesar de disponer del ITB como método fácil y barato que permitiría una adecuada prevención cardiovascular.
- ❖ Establecer un **diagnóstico de claudicación intermitente** → principal manifestación clínica de EAP y se presenta de forma silente.

## Metodología

- ❖ **Diseño del estudio:** descriptivo transversal
- ❖ **Población de estudio:** pacientes mayores de 40 años que acudían a las consultas de Atención Primaria.
- ❖ **Criterios de cribado**

1	Pacientes mayores de 70 años
2	Pacientes entre 50 y 70 años fumadores o diabéticos
3	Pacientes menores de 50 años diabéticos + otro/s FRCV
4	Pacientes menores de 50 años diabéticos + más de 10 años de evolución de DM
5	Todo paciente con sospecha clínica de EAP
6	Úlcera en la extremidad inferior de evolución tórpida y sin diagnóstico alternativo incluso en ausencia de clínica de EAP

- ❖ **Resultado patológico:** valores de ITB  $< 0.90$  o  $> 1.30$ .
- ❖ **Variable dependiente:** presencia de EAP y clínica de claudicación.
- ❖ **Variables independientes:** claudicación intermitente, criterios de indicación de ITB, perfil antropo-demográfico y cardiovascular