



<https://www.revclinesp.es>

EA-82. - IMPORTANCIA DEL MÉTODO ÍNDICE TOBILLO-BRAZO EN EL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO EN MEDICINA INTERNA

P. Mujica Addimandi, L. Iglesias Gómez, C. Rodríguez Martín, D. Bóveda Ruiz, C. Jauset Alcalá, A. Serrano Morte, E. González Sarmiento

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

Resumen

Objetivos: En la población española existe un incremento progresivo del paciente anciano incluyendo a personas en situación de pluripatología (pacientes con dos o más enfermedades crónicas). El resultado es un aumento del uso en recursos sanitarios y sociales, así como disponer de medidas que mejoren la calidad de la atención integral. La elevada prevalencia de la enfermedad arterial periférica (EAP), que con frecuencia es asintomática presenta graves repercusiones pronósticas siendo la población anciana susceptible de complicaciones. Sin embargo, en los estudios de EAP no se dispone de información que incluya la población pluripatológica como de riesgo.

Métodos: Estudio observacional prospectivo que evalúa el porcentaje de pacientes ingresados en Medicina Interna en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid con criterios definitorios del paciente pluripatológico que presenten mediante el método índice tobillo-brazo relación con la EAP, estimando para su medición un doppler de onda continua, esfigmomanómetro mecánico y gel conductor. Índice tobillo-brazo con resultado 0,90 se encuentra en relación con la EAP, entre 0,90-1,30 hallazgo normal y $> 1,30$ calcificación de Mönckeberg.

Resultados: Se encontró en 40 pacientes distribuidos según sexo (19 hombres y 21 mujeres) y entre las diferentes categorías según los criterios definitorios del paciente pluripatológico (categoría A 29%, categoría B 13%, categoría E 22%, categoría G 15%, otros 21%), que existe relación entre la medición por el método índice tobillo-brazo y la enfermedad arterial periférica (ITB 0,9) en un 20%, para calcificación de Mönckeberg (ITB $> 1,30$) en 45% y hallazgo normal (ITB 0,9-1,30) en 35%.

Discusión: El resultado obtenido en este estudio demuestra que existe relación entre los pacientes con criterios de pluripatología ingresados en Medicina Interna y la enfermedad arterial periférica (ITB 0,9) en un 20%, por lo tanto está asociado a una mayor morbilidad y mortalidad. La presencia de calcificación de Mönckeberg (ITB $> 1,30$) se encontró en un 45% de los pacientes pluripatológicos, también asociado a un alto riesgo cardiovascular. El método por índice tobillo-brazo es simple, preciso, reproducible y barato, que permite diagnosticar EAP en pacientes asintomáticos, por tanto elevado riesgo de padecer algún evento cardiovascular.

Tabla (EA-82). Resultados de la medición por el método índice tobillo-brazo en pacientes con pluripatología

Índice tobillo- brazo	Pacientes pluripatológicos	Porcentaje
> 1,3 Calcificación de Mönckeberg	18	45%
0,9- 1,3 Normal	14	35%
0,9 Enfermedad arterial periférica	8	20%
Total	40	100%

p = 0,009.

Conclusiones: El diagnóstico en los pacientes pluripatológicos por el método índice tobillo-brazo de enfermedad arterial periférica, permite el abordaje integral y prevención secundaria que con esfuerzo se busca integrar en este grupo de pacientes de riesgo cardiovascular. Se debe plantear su uso como método de cribado y estrategia para el control de enfermedades cardiovasculares.