



## RV-036 - ¿CÓMO SON LOS PACIENTES QUE INGRESAN POR ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA (EAP)? PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES INGRESADOS CON EAP AGUDIZADA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

I. Moreno García, P. Martínez Pérez-Crespo, R. Ruiz Hueso, L. Gallego López, L. García Gómez, M. Molina León, L. Castilla Guerra y M. Colmenero Camacho

Medicina Interna. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es describir y analizar las características demográficas y clínicas de los pacientes ingresados con cuadros de enfermedad arterial periférica (EAP) en nuestro centro, así como el perfil de dichos ingresos.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes que incluye a los enfermos ingresados en nuestro centro con cuadros de EAP. Los pacientes fueron incluidos tanto si el motivo de ingreso era la propia EAP como si esta se presentaba como complicación. Fueron excluidos los paciente con ingresos o procedimientos programados. Describimos y analizamos características demográficas, antecedentes patológicos y factores de riesgo cardiovascular, tratamiento médico ambulatorio y características del ingreso por EAP.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 47 paciente ingresados con cuadros de EAP desde enero de 2014 hasta junio de 2016. La mediana de edad fue de 79 años (RIC 67- 81) y el 63,8% (n = 30) fueron varones. Entre sus antecedentes personales destaca una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (tabaquismo 57,4%, n = 27; HTA 80,9%, n = 38, DM 44,7%, n = 21) y enfermedades cardiovasculares (IAM 48,9%, n = 23; ICC 42,6%, n = 20). El 46,8% (n = 22) no presentaban antecedentes conocidos de EAP, mientras el 19,1% (n = 9) sí. En cuanto a su medicación habitual antes del ingreso, el 38,3% (n = 18) no recibían tratamiento antiagregante, frente al 8,5% (n = 4) que recibían doble antiagregación; un 50,6% (n = 28) no recibía tratamiento con estatinas, y un 23,4% (n = 11) recibía terapia insulínica. El 89,4% (n = 42) de los pacientes presentaba afectación de más de una arteria, y las más frecuentemente afectadas fueron la arteria femoral superficial (55,3%, n = 26) y la arteria poplítea (55,3%, n = 26). El 72,3% (n = 34) de los pacientes ingresó por el cuadro de EAP agudizada, frente al 27,7% en los que se presentó como complicación durante su estancia hospitalaria, siendo el 46,8% (n = 22) del total el primer episodio de EAP.

### Características demográficas y clínicas

Hipertensión arterial

38 (80,9%)

Aterosclerosis	28 (59,6%)
Tabaquismo	27 (57,4%)
Diabetes	21 (44,7%)
Cardiopatía isquémica	23 (48,9%)
Enfermedad vascular periférica conocida	25 (53,2%)

*Discusión:* En la población analizada destaca la pluripatología y la carga de factores de riesgo de estos enfermos; frente a la prevalencia de tratamientos de prevención primaria o secundaria cardiovascular como antiagregantes o estatinas. Así mismo, destaca el papel que juegan los servicios de Medicina Interna en el manejo de esta enfermedad, tanto por la frecuencia asistencial y carga de trabajo como por la complejidad de estos pacientes.

*Conclusiones:* Destaca la complejidad de los pacientes con EAP agudizada dada su pluripatología, situación cardiovascular así como el papel del internista en esta enfermedad.