COMENTARIOS

ESTUDIO ESTADISTICO DE LAS CAUSAS DE MUERTE EN ARTERIOSCLEROSIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES

ALBERTO MARTORELL, Jefe de Cirugía del Departamento

**Departamento de Angiología (Prof. F. Martorell),
Instituto Policlínico de Barcelona (España)**

En el Departamento de Angiología que dirige el Prof. F. Martorell hemos atendido a 4.945 enfermos que padecían arteriosclerosis obliterante de sus miembros inferiores.

Al objeto de establecer una valoración estadística de las causas de muerte de tales enfermos, hemos recogido los datos de los 500 enfermos cuyo fallecimiento hemos conocido.

Clasificamos a dichos pacientes en cuatro grupos, según la fase clínica en que nos llegaron:

1. Estado general y local en muy mal estado, falleciendo de inmediato o tras un intento de tratamiento médico o quirúrgico desesperado	83
2. Avanzada isquemia, siendo intervenidos de urgencia con operaciones diversas	170
3. Sólo claudicación intermitente y que por la progresión de la enfermedad arteriosclerosa tuvieron que ser intervenidos a la larga	19
4. Sólo claudicación intermitente (174) o que, además, presentaban úlceras o necrosis parciales isquémicas (26) en los que en algunos se procedió a la amputación de algún dedo (10)	210
Fallecidos fuera del Departamento y de los que conocimos su causa	18
TOTAL	500

Entre los 500 sufrían necrosis parciales o úlceras isquémicas 198 enfermos, lo que representa el 39,6 %.

En 64 casos (12,8 %) hubo que proceder a la amputación del miembro, en el Departamento o en otros hospitales, que sepamos.

Se observó trombosis de aorta (Síndrome de Leriche) en 55 casos (11 %). Pudimos comprobar 6 aneurismas (1,2 %): 4 de aorta, uno de iliaca y otro de poplítea.

Las causas de muerte fueron las siguientes:

— Infarto de miocardio	194	(57 diabéticos)
— Trombosis cerebral	84	(23 diabéticos)
— Neoplasias malignas	59	(19 pulmonares y 9 gástricas)
— Insuficiencia cardíaca	57	(21 diabéticos)
— Gangrena	23	(13 diabéticos)
— Trombosis mesentérica	13	(5 con trombosis de aorta)
— Varios	70	

A resaltar que entre el apartado de varios figuran accidentes, enfermedades de otro origen, intervenciones efectuadas en otro Servicio, embolias pulmonares (15), etc.

Del análisis de esta estadística sobresale de inmediato el Infarto de miocardio como causa principal (38 %), con más de una cuarta parte sucedida en diabéticos.

Le sigue la trombosis cerebral (16,8 %), asimismo con más de una cuarta parte sucedida en diabéticos.

Muy importante es la presencia de neoplasias malignas (11,8 %), una tercera parte de las cuales corresponden a pulmón y una sexta parte al estómago.

Casi en la misma proporción figura la insuficiencia cardíaca (11,4 %), una tercera parte de los cuales eran diabéticos.

En mucha menor proporción se hallan los fallecidos por gangrena (4,6 %), en los que más de la mitad eran diabéticos.

Por último, la trombosis mesentérica proporciona un 2,6 %, casi la mitad enfermos con trombosis de aorta.

Queda un 14 % debido a múltiples causas, poco relacionadas con la arteriosclerosis (accidente, intervenciones, patología general, etc.).

Dentro de este comentario vale la pena resaltar que entre los 210 enfermos que nos llegaron sólo con claudicación intermitente, todos fallecieron con sus piernas, incluso aquellos que además presentaron pequeñas úlceras o placas de necrosis (36) que curaron con tratamiento médico o con una amputación económica de algún dedo.

Entre estos 210 enfermos, a causa de progresar su enfermedad esclerosa, nos vimos obligados a intervenir a la larga a 19 con una simple simpatectomía lumbar.

Hay que resaltar también que los casos que presentaron una trombosis de aorta tuvieron, en general, una notable longevidad, falleciendo en especial por trombosis cerebral, mesentérica o renal.

A subrayar, asimismo, la incidencia de diabetes, que alcanza un 27,2 %, de igual modo que la de neoplasias malignas, que representa un 11,8 %. De entre estas neoplasias sobresalen las de pulmón, con casi una tercera parte de ellas.

Comentario a la estadística

En consecuencia, de esta estadística cabe deducir que la mayoría de muertes entre los arteriosclerosos se produce por Infarto de miocardio (38 %), seguido de la Trombosis cerebral (16,8 %).

Asimismo, llama la atención el porcentaje de neoplasias malignas (11,8 %), en especial las de pulmón.

Es muy importante resaltar, a su vez, el que cuando los enfermos llegaron en fase sólo de claudicación intermitente, fallecieron conservando sus piernas.

Por último, es preciso subrayar la incidencia de la diabetes (27,2 %) colaborando como causa de muerte, incidencia que de un tiempo a esta parte se hace cada vez más frecuente.