

Arterioclisis obliterante de los miembros inferiores.

CAUSA DE MUERTE EN LOS ENFERMOS SEGUIDOS DURANTE AÑOS

F. MARTORELL y A. MARTORELL

Departamento de Angiología del Instituto Policlínico, Barcelona (España)

Con objeto de revisar la evolución y las causas de muerte de los enfermos de arteriosclerosis obliterante de los miembros inferiores asistidos en el Departamento de Angiología del Instituto Policlínico de Barcelona (España), efectuamos en 1958 un estudio de 120 casos que fallecieron sufriendo dicha enfermedad. Ahora vamos a presentar los resultados de la revisión de 220 casos.

Entre estos 220 casos hubo 59 cuya muerte se produjo al poco tiempo de ser vistos por nosotros la primera vez. La mayor parte fallecieron por gangrena de las piernas u otra complicación inmediata (trombosis cerebral, infarto de miocardio, trombosis mesentérica, etc.) debido a lo avanzado de su enfermedad. De ellos 19 eran diabéticos. No hubo ninguna muerte por accidente operatorio.

Descartados estos 59 enfermos, nos quedan 161 que pudieron ser seguidos durante varios años hasta su muerte.

Atendiendo a la causa de muerte, estos enfermos pueden dividirse en tres grupos: a) fallecidos por gangrena originada en la propia arteriosclerosis de los miembros; b) fallecidos por algún trastorno vascular o cardíaco consecutivo a la arteriosclerosis, pero fuera de los miembros; y c) fallecidos por procesos que no tienen nada que ver con la arteriosclerosis (Cuadro I).

De los 161 enfermos 88 fueron vistos la primera vez en grave estado; presentando intensos trastornos isquémicos, dolor nocturno, necrosis o úlceras. Los 73 restantes sufrían trastornos isquémicos menos acentuados: sólo claudicación intermitente.

Del total de los 161 enfermos, 21 presentaban trombosis de aorta, debiendo resaltar que estos enfermos fueron los que tuvieron una mayor supervivencia (7.5 años) sobre pasando el 75 por ciento los 9 años. De ellos uno sobrevivió 34 años, otro 29 y otro 17. La causa de muerte fue: en 5 infarto de miocardio, en 4 insuficiencia cardíaca, en otros 4 trombosis cerebral, en 3 trombosis mesentérica, en otros 3 trombosis de las renales y en uno gangrena (el que sobrevivió 34 años con su trombosis de

CUADRO I
CAUSA DE MUERTE EN 161 ENFERMOS

Arteriosclerosis de los miembros (gangrena)	6 (3.72 %)
Arteriosclerosis fuera de los miembros	119 (73.90 %)
Enfermedad no arteriosclerosa	36 (22.36 %)

CUADRO II
ENFERMOS CON SOLO CLAUDICACION INTERMITENTE (73)

Causa de muerte	N.º de enfermos
Arteriosclerosis de los miembros (gangrena):	1 (*)
Arteriosclerosis fuera de los miembros:	55
Infarto de miocardio	30
Insuficiencia cardíaca	15
Trombosis cerebral	7
Trombosis mesentérica	3
Enfermedad no arteriosclerosa:	17
Operaciones por otro motivo	3
Neoplasias malignas	9
Otras causas	5

(*) Fallecido de gangrena a los 18 años de ser visto por nosotros, con trombosis de aorta y fuera de nuestro control desde hacia 16 años.

CUADRO III
ENFERMOS CON SOLO CLAUDICACION INTERMITENTE (73)

EDAD		CAUSA DE MUERTE	
Al inicio	Al venir	Al morir	en años
60	69	71	Infarto de miocardio
72	72	74	(30 casos)
62	64	66	
53	54	59	
64	64	67	
60	66	67	
55	58	62	
69	70	+ 71	
56	61	62	
72	74	80	
51	58	60	
52	55	56	
42	56	58	
66	66	+ 69	
45	47	51	
?	58	+ 61	
52	55	64	
50	60	65	
63	67	76	
55	55	58	
46	53	69	
59	59	60	
50	56	60	
64	67	71	

EDAD		CAUSA DE MUERTE	SUPERVIVENCIA
Al inicio	Al venir	Al morir	en años
73	75	80	7
56	57	73	17
70	70	72	2
66	66	74	8
?	58	66	+ 8
59	60	73	14
65	65	72	7
57	58	59 (15 casos)	2
55	56	61	6
62	64	65	3
74	74	75	1
66	70	73	7
72	73	74	2
63	68	72	9
68	69	76	8
53	57	64	11
72	72	74	2
69	71	78	9
66	67	80	14
71	72	76	5
51	69	78	27
71	72	79	Neoplasias malignas
58	58	69 (9 casos)	8
57	58	61	11
62	63	64	4
51	52	54	2
65	68	74	3
58	58	66	9
49	49	53	8
48	50	58	4
			10
49	50	51	Trombosis cerebral
69	70	?	(7 casos)
67	68	71	+ 1
63	66	75	4
70	70	76	12
45	49	56	6
62	63	67	11
			5
65	66	?	Causas varias
65	67	69 (5 casos)	+ 1
67	74	79	4
66	68	71	12
58	60	62	5
			4
49	53	60	Trombosis mesentérica
48	51	60 (3 casos)	11
41	46	53	12
57	58	62	Operaciones por otras
55	62	69 causas (3 casos)	5
71	71	81	14
			10
40	56	74	Gangrena (1 caso)
			34

aorta, falleciendo a los 74 años de edad); otro murió de causa no arteriosclerosa.

El promedio de supervivencia una vez iniciado el tratamiento fue en conjunto de 5.3 años entre el total de los 161 enfermos. Desglosando los casos según sus causas, obtenemos los promedios que siguen:

Trombosis de aorta propagada a las renales: 3 enfermos. Tratamiento promedio 7 años. Edad promedio al morir 60 años.

Trombosis mesentérica: 3 enfermos. Tratamiento promedio 7.66 años. Edad promedio al morir 57.66 años.

Infarto de miocardio: 63 enfermos. Tratamiento promedio 6.27 años. Edad promedio al morir 68.45 años.

Insuficiencia cardíaca: 28 enfermos. Tratamiento promedio 5.95 años. Edad promedio al morir 67.36 años.

Trombosis cerebral: 19 enfermos. Tratamiento promedio 4.22 años. Edad promedio al morir 63.6 años.

Gangrena de las extremidades: 5 enfermos. Tratamiento promedio 6.66 años. Edad promedio al morir 71 años.

Afecciones no arteriosclerosas: 35 enfermos. Tratamiento promedio 6.38 años. Edad promedio al morir 67.20 años.

El resto fallecieron por otras causas, como operaciones digestivas, accidente, etc.

Es curioso observar que aquellos enfermos cuya pulsatilidad e índice oscilométrico eran negativos en toda la extremidad tuvieron una supervivencia más larga (promedio 6.7 años), advirtiendo que dos terceras partes vivieron entre 6 y 18 años bajo tratamiento.

Pero lo que resulta muy interesante es la evolución de los 73 enfermos con sólo claudicación intermitente al acudir por primera vez a la consulta. Estos enfermos fallecieron por las causas que se expresan en el Cuadro II. Hasta su muerte llevaron una vida prácticamente normal, evitando únicamente el andar deprisa. Ninguno fue operado, siendo sometidos sólo a tratamiento médico, según el criterio expuesto por nosotros en 1947. No tuvimos que realizar ninguna amputación. Y si bien uno de ellos falleció de gangrena, lo efectuó a los dieciocho años de ser visto por nosotros con una trombosis de aorta y fuera de nuestro control desde hacía diecisésis años. Obsérvese en el Cuadro III la supervivencia de estos 73 enfermos.

RESUMEN

Se presentan 220 casos de arteriosclerosis obliterante de los miembros inferiores de los cuales pudimos conocer la causa de su muerte. Estos enfermos fueron seguidos durante una larga y controlada observación. Llama la atención el grupo que al acudir a nuestra consulta sufrió sólo claudicación intermitente como única manifestación de su enfermedad (73 enfermos), los cuales tratados médicaamente vivieron el resto de sus años con el mínimo de molestias y llevando una vida activa; en ningún caso se presentó gangrena. Las causas de muerte en este grupo fueron: 30 infarto

de miocardio, 15 insuficiencia cardíaca, 9 neoplasias malignas, en especial de pulmón, 7 trombosis cerebral, 3 trombosis mesentérica, 5 causas varias sin relación con la arteriosclerosis y 3 operaciones por otros motivos.

Teniendo en cuenta que en el grupo que sólo sufría claudicación intermitente respondió satisfactoriamente al tratamiento médico, sin que enfermo alguna presentara gangrena ni tuviera que ser amputado, es posible llegar a la conclusión de que el tratamiento operatorio no está justificado en esta fase de la enfermedad.

SUMMARY

Studies are presented which analyze the cause of death in 220 cases of proven arteriosclerosis obliterans of the legs with prolonged and controlled observation. Attention may be focused chiefly on a group that intermittent claudication was the only symptom. In this group no gangrene develops; under medical treatment patients have been carried along for 1 to 10 years or even longer, with minimal discomfort and were able to continue their activities. The cause of death in this group was: myocardial infarct 30, cardiac failure 15, cerebro-vascular accident 7, mesenteric vascular accident 3, other diseases not related to the arteriosclerosis 17, gangrene of the legs 0.

Considering that in this group medical treatment was satisfactory and no patient lost his legs, it is possible to conclude that surgery for these patients is not justifiable.

BIBLIOGRAFIA

- MARTORELL, F. y MARTORELL, A.: *Causas de muerte en los enfermos de arteriosclerosis obliterante de los miembros inferiores seguidos durante varios años.* "Angiología", 10:225;1958.
MARTORELL, F.: "Arteriosclerosis de las extremidades". Ediciones B. Y. P., Barcelona, 1947.