



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

249/16 - USO DEL ÍNDICE TOBILLO BRAZO (ITB) EN PACIENTES DIABÉTICOS ¿CONOCEMOS SU RIESGO DE ISQUEMIA EN MIEMBROS INFERIORES?

L. Ruíz Pastor^a, M. Agüeros Fernández^b, Á. Pérez Martín^a, L. Ruiz Guerrero^c, Y. Ortega Montes^d y F. Ruiz Guerrero^e

^aMédico Familia. Centro de Salud Centro. Santander. ^bMédico Familia. Centro de Salud Zapatón. Santander. ^cCardiología. Hospital Universitario Marqués Valdecilla. Santander. ^dDUE. Centro de salud Centro. Santander. ^eMédico Familia. Centro de salud Centro. Santander.

Resumen

Objetivos: Análisis del riesgo de isquemia en miembros inferiores en pacientes diabéticos.

Metodología: Estudio descriptivo transversal de los diabéticos atendidos en una consulta de atención primaria de un centro de salud urbano. El riesgo de enfermedad arterial periférica se ha calculado con el índice tobillo-brazo y la administración del cuestionario de Edimburgo. Para calcular el buen control se ha usado los valores recomendados por ADA 2016 (tensión arterial 140 mmHg y 90 mmHg, LDL 70 mg/dl, insuficiencia renal filtrado glomerular > 60); como complicaciones se valoró existencia de accidente cerebrovascular y enfermedad vascular periférica o cardíaca. Para variables cuantitativas se ha utilizado la media y la desviación típica y para variables cualitativas porcentajes.

Resultados: Se seleccionaron 103 sujetos, con una edad media de $69,9 \pm 12,2$ años (> 80 años 25,2%), predominio masculino (54,4%), IMC de $29,3 \pm 5$, perímetro abdominal $104,3 \pm 12,9$ cm, filtrado glomerular $75,3 \pm 19,5$, siendo fumadores el 13,6% y presentando una complicación el 25,2% (enfermedad arterial periférica (11,7%), enfermedad coronaria (10,7%), ictus (9,7%)); los valores medios encontrados fueron HbA1c $6,7 \pm 1,1\%$, LDL $87,8 \pm 32,7$ mm/dl, HDL $47,06 \pm 12,4$ mm/dl, triglicéridos $149,8 \pm 160,3$ mm/dl, TAS $137,8 \pm 12,4$ mmHg, TAD $74,9 \pm 9,2$ mmHg. El 77,7% cumplía cifras de control de TA, el 44,7% de LDL; El 25% presentaban un ITB patológico (leve 11%, moderado 8%, grave 6%); al administrar el cuestionario de Edimburgo el 71,8% era asintomático, el 11,7% presentaba una claudicación vascular, el 4,9% síntomas atípicos y al 10,8% no se administró por dificultad motora.

Conclusiones: Casi un 25% de los diabéticos presentan edad avanzada, insuficiencia renal o un antecedente vascular y el 50% obesidad. El grado de control de factores de riesgo importantes como hipertensión, dislipemia, obesidad y tabaco debe mejorarse. El índice tobillo brazo es una exploración útil y sencilla para valorar la existencia de isquemia en miembros inferiores, estando alterado en casi un 25%.