



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/118 - ¿HAY ALGO MÁS ALLÁ DE LA CLAUDICACIÓN INTERMITENTE?

E. Carrasco Carrasco^a, F.S. Lozano Sánchez^b, M. Frías Vargas^c, B. Ríos Morata^a, O. García Vallejo^d, M.A. Cabrera Ferriols^e y J.M. Ramírez Torres^f

^aMédico de Familia. CS Abarán. Murcia. ^bCirujano Vascular. Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca. ^cMédico de Familia. Consultorio Moraleja de Enmedio. Madrid. ^dMédico de Familia. CS Comillas. Madrid. ^eMédico de Familia. CS San Vicente del Raspeig. Alicante. ^fMédico de Familia. CS Puerta Blanca. Málaga.

Resumen

Objetivos: La enfermedad arterial periférica (EAP) es una obstrucción mayoritariamente aterosclerótica de las arterias de extremidades inferiores. La aterosclerosis es un proceso universal. Se pretende saber si los pacientes con EAP en fase de claudicación intermitente presentan afectación de otros territorios vasculares.

Metodología: Se analizó la muestra de pacientes del estudio VITAL; un estudio prospectivo, observacional, transversal, multicéntrico y no aleatorizado de pacientes con EAP, en fase de claudicación intermitente documentada, reclutados en atención primaria y consultas de angiología, de forma consecutiva, en todo el país, tras firmar consentimiento informado. Se recogieron variables demográficas y clínicas.

Resultados: Se recogieron datos de 1.641 pacientes (hombres, 75%), de $68,3 \pm 9,4$ años de edad media. El ITB medio fue $0,66 \pm 0,19$. Un alto porcentaje de pacientes con EAP en fase de claudicación intermitente presentó HTA (76,3%), dislipemia (65,3%) y diabetes (49,5%). El 38% eran fumadores. Presentaron insuficiencia renal el 6,7% y 9% padecía insuficiencia cardiaca. El 79,3% presentaba dos o más factores de riesgo cardiovascular. El 59,7% presentaba historia familiar de enfermedad cardiovascular. En el 24% se asoció cardiopatía isquémica, IAM (10,4%), angina (7,7%) e ictus isquémico (2,5%).

Conclusiones: Uno de cada cuatro pacientes con claudicación intermitente presentan afectación aterosclerótica de otros territorios vasculares, sobre todo coronaria. Ante un paciente claudicante es aconsejable realizar una exploración completa de otras áreas vasculares para buscar alteraciones ateroscleróticas asociadas.