



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EV-011 - VALIDACIÓN DEL ÍNDICE TOBILLO BRAZO EN EL DISPOSITIVO VOPITB

C. Sánchez Bacaicoa¹, M. Correa Matos², L. Gámez de Salazar², J. Lozano³, J. Arévalo⁵, C. Suárez⁴, J. Mediavilla⁶ y J. Sánchez Muñoz-Torrero²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. ²Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Cáceres. Cáceres. ³Ingeniería Industrial. Universidad de Extremadura. Badajoz. ⁵Medicina Interna. Hospital de Zafra. Zafra (Badajoz). ⁴Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid. ⁶Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Validar la medición del índice tobillo brazo (ITB) en un dispositivo propio (VOPITB) comparándola con la realizada con VASERA.

Material y métodos: Se determinó el ITB en 113 pacientes con el dispositivo VOPITB e inmediatamente con el equipo comercial VASERA. Los resultados se compararon utilizando regresión lineal y gráfica de Bland-Altman.

Resultados: De los pacientes reclutados, 67 (59%) eran de bajo riesgo cardiovascular (RCV), 21 (19%) moderado y 25 (22%) alto. 10 (9%) habían presentado un evento isquémico. El ITB medio de ambas piernas medido con VOPITB vs VASERA fue: Pacientes con riesgo cardiovascular bajo: $1,08 \pm 0,09$ $1,12 \pm 0,12$; moderado: $1,1 \pm 0,12$ $1,09 \pm 0,13$ y alto: $1,06 \pm 0,13$ $1,01 \pm 0,14$. Un ITB $< 0,9$ se detectó en 8 piernas con VASERA y en 13 con VOPITB. La regresión lineal para ambas mediciones aparecen en la figura 1 y la gráfica de Bland-Altman para comparar las 2 técnicas de medición se muestra en la figura 2.

Tabla: Correlación ITB izquierdo medido con VASERA vs VOPITB

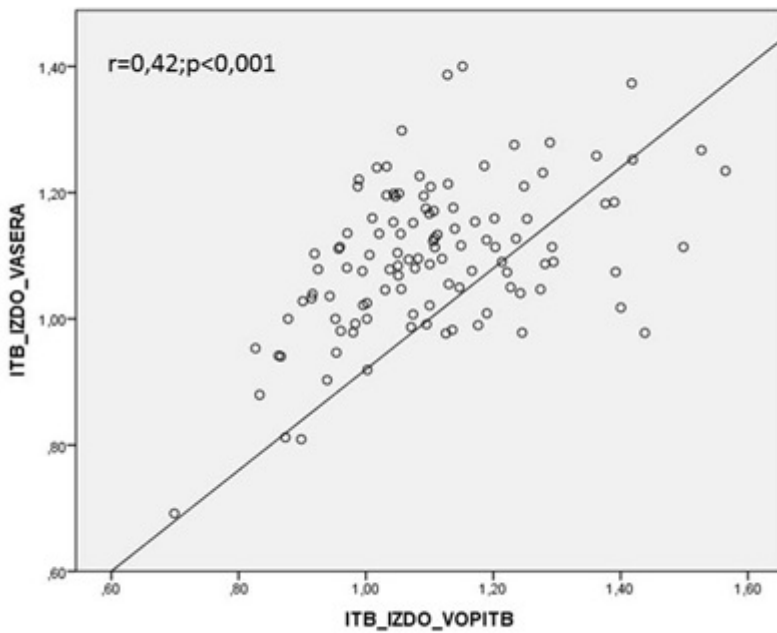


Figura 1.

Graf : Análisis de Bland-Altman para ITB derecho comparada con 2 métodos

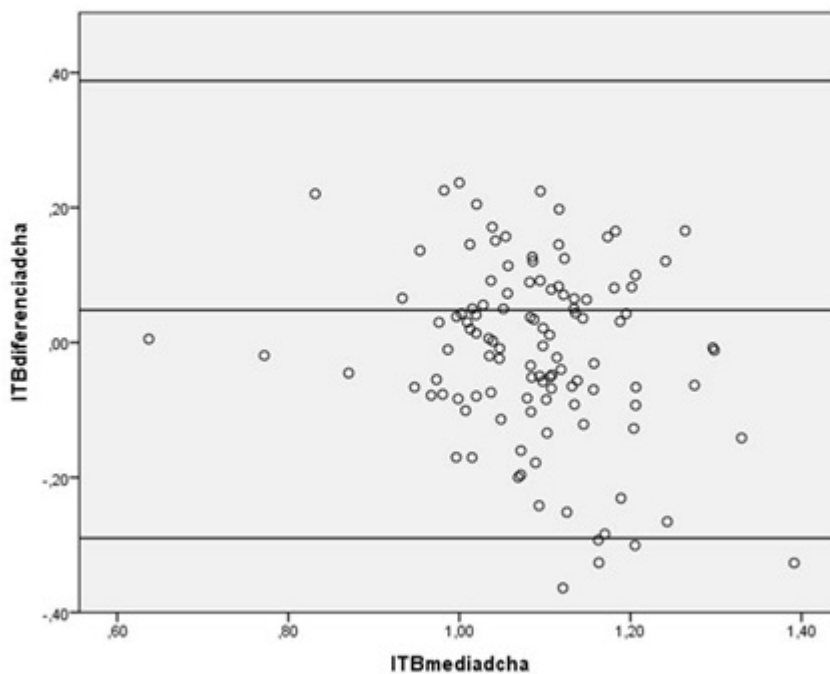


Figura 2.

Discusión: La técnica oscilométrica para determinar el ITB ha simplificado a la realizada con Doppler. Las mediciones realizadas con VOPITB son equiparables a las de un equipo de referencia pero ofreciendo otras variables de interés cardiovascular a un coste competitivo.

Conclusiones: La medición del ITB con el dispositivo VOPITB es fiable y segura.

Bibliografía

1. Sánchez JF, Tardio M, Valverde JM, et al. Pulse Wave Velocity in Four Extremities for Assessing Cardiovascular Risk Using a New Device. *J Clin Hypert.* 2014;16:378-84.
2. Vega J, Sebastián R, Garciperez FJ, Vicente L, Pacheco N, Zamorano J, Gómez-Barrado JJ, Sánchez Muñoz-Torrero JF. Enfermedad arterial periférica: eficacia del método oscilométrico. *Rev Esp Cardiol.* 2011;64:619-21.