Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):253

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

C. Sánchez Bacaicoa[1], M. Correa Matos[2], L. Gámez de Salazar[2], J. Lozano[3], J. Arévalo[5], C. Suárez[4], J. Mediavilla[6] y J. Sánchez Muñoz-Torrero[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. [2]Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Cáceres. Cáceres. [3] Ingeniería Industrial. Universidad de Extremadura. Badajoz. [5]Medicina Interna. Hospital de Zafra. Zafra (Badajoz). [4]Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid. [6]Medicina 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 determino 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 ± 0,09 1,12 ± 0,12; moderado: 1,1 ± 0,12 1,09 ± 0,13 y alto: 1,06 ± 0,13 1,01 ± 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

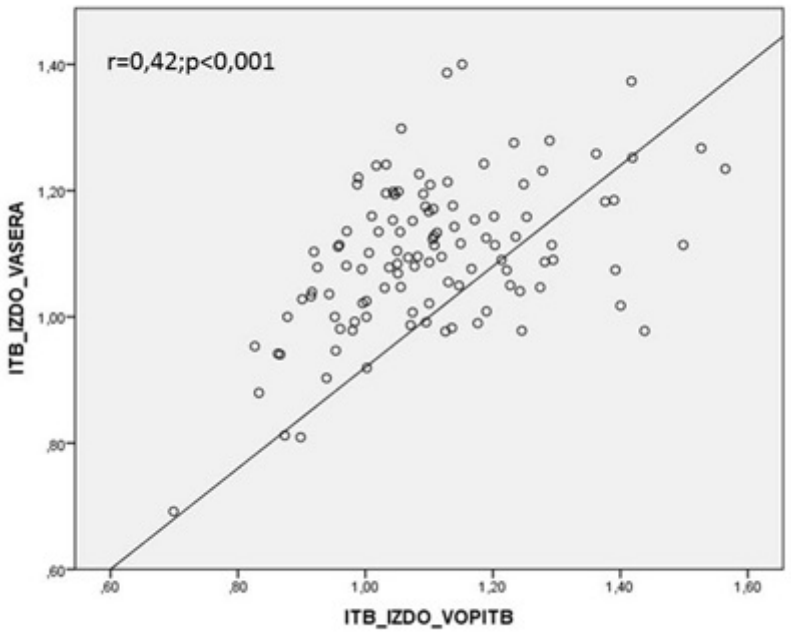

Figura 1.

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

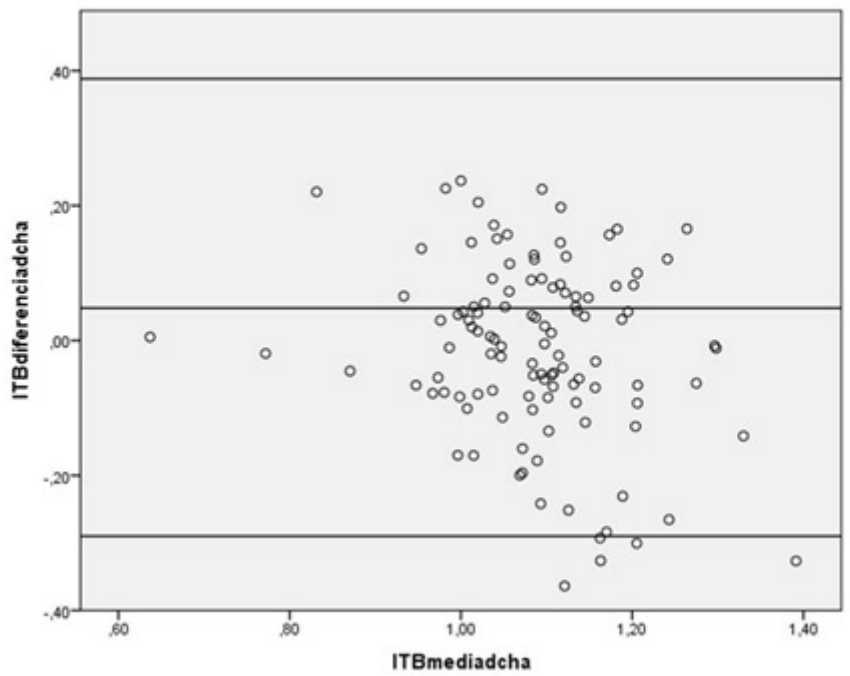

Figura 2.

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.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.