



## EV-006 - ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

S. Tolosa Álvarez<sup>1</sup>, L. Chávez Gata<sup>2</sup>, J. Gómez Porro<sup>1</sup>, T.F. Galeano Fernández<sup>1</sup>, B. Guerrero Sánchez<sup>1</sup>, R. Aragón Lara<sup>1</sup> y J.M. Romero Requena<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar las características epidemiológicas de la enfermedad arterial periférica (EAP) en una muestra de enfermos renales crónicos (ERC) basándonos en el cálculo del índice tobillo-brazo (ITB) y su relación con los principales factores de riesgo cardiovascular.

**Métodos:** Estudio descriptivo de una muestra de 34 enfermos renales crónicos, realizando cribado de EAP mediante el cuestionario de Edimburgo y medición del ITB; y registrando sus comorbilidades para posterior análisis estadístico.

**Resultados:** La prevalencia de EAP en nuestra muestra fue del 50%, superior a otros estudios publicados, pero hay que destacar sus características basales (pacientes ambulatorios y hospitalizados). La presencia clínica de claudicación intermitente mediante el cuestionario de Edimburgo fue el dato asociado más significativo, junto a un 64,7% de EAP asintomática. El 23,5% de los pacientes presentaban alto riesgo cardiovascular según tablas SCORE, asociando el 50% ITB patológico y el 37,5% clínica compatible. Además, los pacientes ambulatorios revelaron menor porcentaje de ITB patológico respecto a hospitalizados (40% vs. 54,2%). Otros factores de riesgo relacionados fueron los clásicos, mayor grado de ERC y antecedentes de insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica o accidente cerebrovascular, todos ellos sin suficiente significación estadística. Solamente un paciente (3%) había recibido cribado de EAP previamente, demostrando que éste no se realiza rutinariamente en nuestro sistema sanitario.

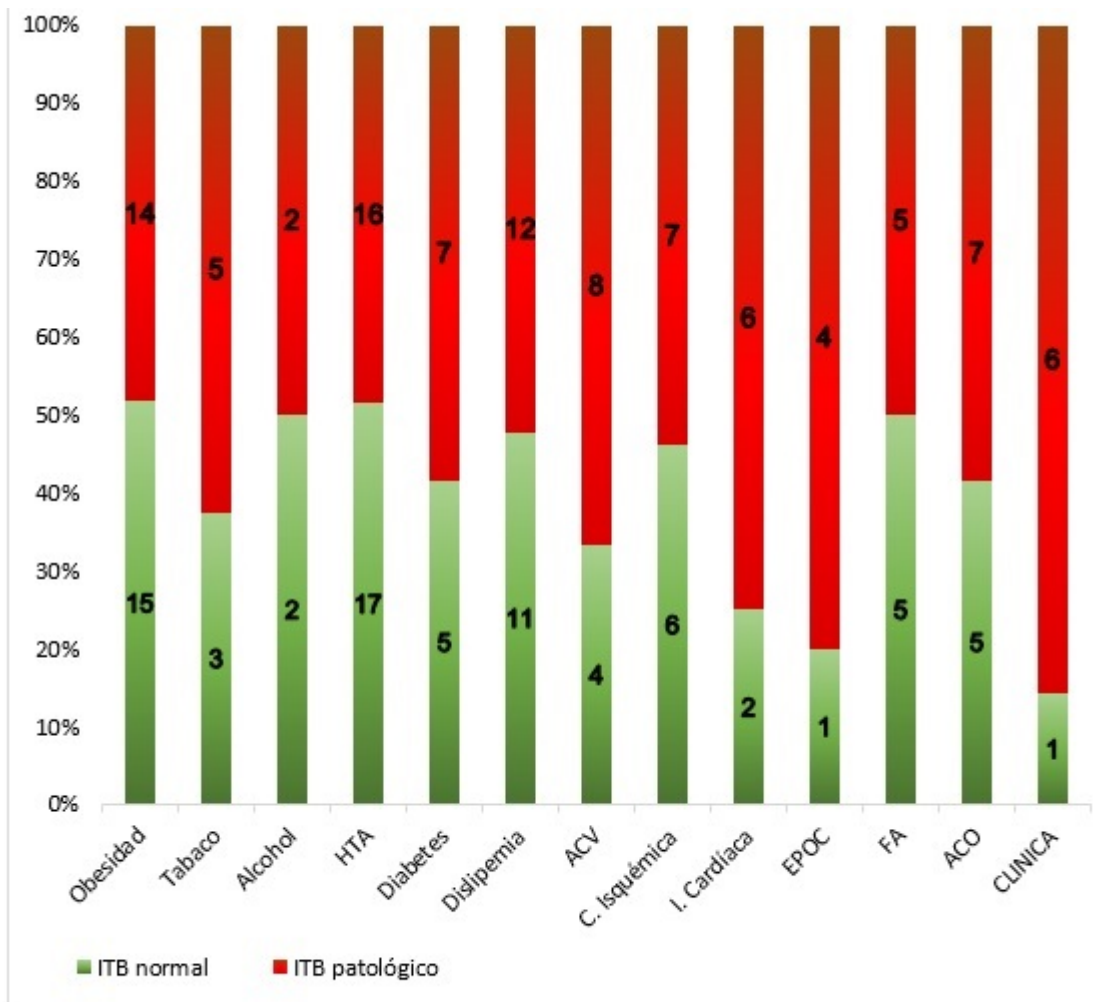


Diagrama de barras: porcentaje de ITB alterado según factores de riesgo.

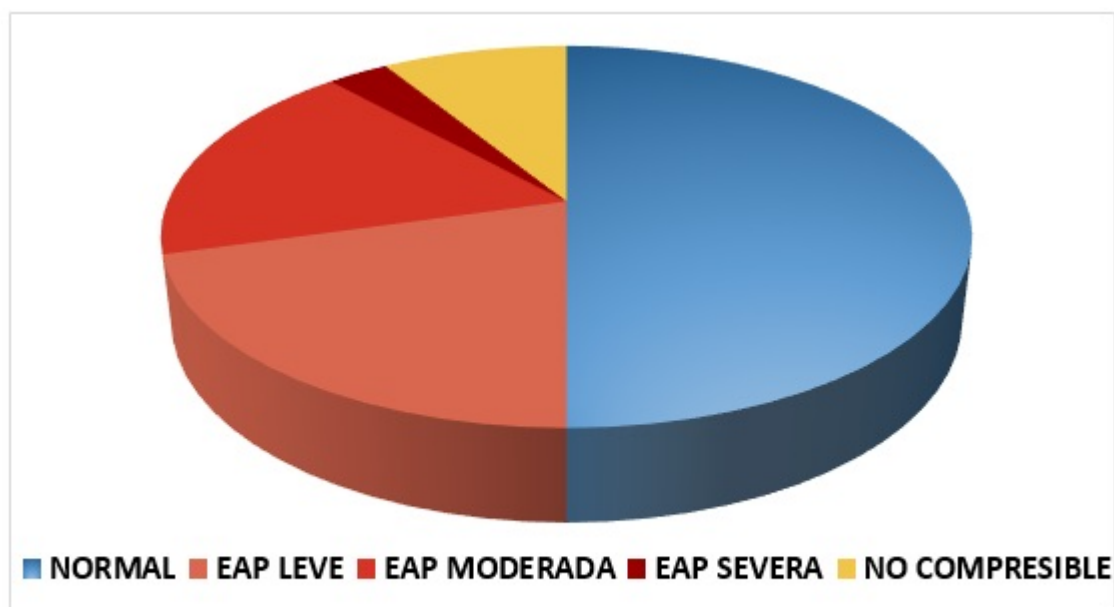


Gráfico 1: Prevalencia de EAP según el grado de EAP.

*Conclusiones:* En nuestra muestra, objetivamos una alta prevalencia de EAP entre enfermos renales crónicos. El estudio demuestra la fiabilidad y reproducibilidad del cuestionario de Edimburgo y del ITB como método diagnóstico de EAP y la necesidad de programas de cribado en Atención Primaria

para su detección precoz en pacientes de alto riesgo cardiovascular.

## **Bibliografía**

1. Ferna D, Fe FJ. Prevalencia y características clínicas de la enfermedad arterial periférica en la población general del estudio Hermex. 2014;65(8):726-33.
2. Garimella PS, Hirsch AT. Peripheral artery disease and chronic kidney disease: Clinical synergy to improve outcomes. *Adv Chronic Kidney Dis.* 2014;21(6):460-71.