



4001-2. PREVALENCIA DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA MEDIDA POR EL ÍNDICE TOBILLO-BRAZO EN LA POBLACIÓN EXTREMEÑA. ESTUDIO HERMEX

Ana Belén Hidalgo Barrantes, Verónica Tejero Calderón, Francisco Javier Félix Redondo, Luis Lozano Mera, José Fernando Pérez Castán, Paula Álvarez Palacios, Yolanda Morcillo Yedro, Daniel Fernández-Berges Gurrea, Unidad de Investigación y Gerencia Área Sanitaria del Hospital Don Benito, Villanueva (Badajoz) y Fundesalud, Badajoz.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Determinar la prevalencia de la enfermedad arterial periférica y variables asociadas a su presencia mediante la medición del índice tobillo-brazo (ITB) en una muestra de población general.

Métodos: Estudio poblacional, observacional, descriptivo y transversal. Se seleccionaron al azar 3.402 sujetos entre 25 y 79 años en los cuales se midió el ITB mediante doppler. Se calculó el ITB para cada pierna como la razón entre la presión arterial sistólica obtenida en el tobillo y la extremidad superior derecha. Se consideró como patológicas cifras $\geq 0,90$. Se consideró obesidad (Ob) tener IMC ≥ 30 , tener antecedentes de hipertensión arterial (HTA) el haber sido diagnosticado de esta o presentar cifras medias de la 2.^a y 3.^a medición $\geq 140/90$, Hipercolesterolemia (HC) estar diagnosticado o cifras ≥ 250 mg/dl, diabetes (DM) estar diagnosticado o cifras de glucemia basal ≥ 126 mg/dl.

Resultados: Resultaron elegibles 2.579, participando 2.092 (81,1 %). Edad: mediana 50 (RI 24), mujeres 53 %, Ob 36,6 %, HTA 41,3 %, HC 34,5 %, DM 14,7 %, Fumadores activos 30,7 % y ex-fumadores (más de 1 año) 21,2 %. ITB menor de las dos extremidades inferiores: X: 1,06 (DE 0,11). Prevalencia de ITB patológico: 4,7 %. La distribución por rangos de ITB fue $\geq 1,30$: 2,6 %, 1,29-1: 72,1 %, 0,91-0,99: 20,5 %, $\geq 0,90$: 4,7 %. La prevalencia aumentó con la edad (25-34: 0,3 %, 35-44: 0,8 %, 45-54: 1,4 %, 55-64: 5,0 %, 65-74: 9,5 %, 75-80: 20,2 %, $p < 0,000$). El ITB patológico se asoció significativamente con mayor edad (Me 71 (RI 14) vs 49 (24) $p < 0,000$), género masculino (6,3 % vs 3,2 %, $p = 0,001$), antecedentes de tabaquismo (63,3 % vs 51,3, $p = 0,021$), Ob (56,1 % vs 35,6 %, $p < 0,000$), DM (37,8 % vs 13,6 % $p < 0,000$), HC (58,2 % vs 33,4 %, $p < 0,000$) y HTA (81,6 % vs 39,4, $p < 0,000$).

Conclusiones: El ITB patológico es poco frecuente en la población general sugiriéndose su búsqueda en hombres mayores de 55 años con factores de riesgo asociados.