



Revista Española de Cardiología



6057-496. ESTUDIO SOBRE LA ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA EN MUJERES EN LA ARGENTINA. REGISTRO ARGENTINO DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA DE MIEMBROS INFERIORES

Pablo Baglioni¹, Guillermo Martino¹, Ana Paula Mollón¹, Daniel Mauro¹, Pedro Zangroniz², Diego Guzzanti³ y Alejandro Moguilner¹, de la ¹Sociedad Argentina de Cardiología, Buenos Aires, Argentina, ²Hospital Provincial del Centenario, Rosario, Argentina y ³Hospital Español, Mendoza, Argentina.

Resumen

Introducción y objetivos: Describir la distribución de los factores de riesgo en mujeres con enfermedad vascular periférica (EVP). Definir su presentación clínica, características anatómicas y angiográficas. Evaluar la elección de la estrategia terapéutica y la evolución intrahospitalaria.

Métodos: Registro multicéntrico, prospectivo, longitudinal, observacional y descriptivo de angioplastia periférica de miembros inferiores. Incluimos 1.084 pacientes consecutivos, de los cuales 337 (31%) fueron mujeres, a las que se le realizó angioplastia periférica en territorio iliaco, fémoro-poplíteo, infrapatelar en 14 provincias argentinas.

Resultados: Incluimos 337 pacientes, de 58 centros. Edad promedio de $69,9 \pm 9$ años. Características clínicas (tabla). 167 pacientes (49,5%) presentaron 3 o más factores de riesgo. Presentación clínica: 37% fue por claudicación intermitente (CI) y 62% presentó isquemia crítica (IC) y un 1% fue isquemia aguda. En IC que fue la presentación más frecuente la presencia de lesiones tróficas fue de un 44%. El 24% se solicitó el procedimiento terapéutico en carácter de urgencia o de emergencia. La derivación fue solicitada: cardiología 32%, cirugía 43%, clínica 14%, diabetología 2%, traumatología 0,5%, cardiangiología intervencionista 4% y nefrología 0,5%. 58% tenía tratamiento médico completo al momento de la angioplastia. La mayoría que tenía tratamiento completo tenían asociada enfermedad coronaria o cerebro vascular. Territorios afectados: Iliaco 54% (89 pacientes), femoropoplíteo (FP) 81% (273 pacientes). Infrapatelar (IP): 64% (214 pacientes). El 54% de los pacientes tuvieron al menos 2 territorios afectados. Territorios tratados: Iliaco 15,6% (75 arterias) se realizó en su totalidad con *stents* (89% BMS y 11% cubiertos), el FP 52,4% (253 arterias). tratados 27% con balón, 36% con *stents* y 29% balón con fármacos (DCB), el 4% con DES y el 4% miméticos. IP: 31,9% (154 arterias) 75% se trataron con angioplastia con balón; el 9,7% DES y el 15,3% con DCB. El éxito terapéutico fue del 83%

Factores de riesgo

FRC

Pacientes (337)

31%

DBT	195	57,8%
Tabaquista	169	50,1%
HTA	269	79,8%
DLP	212	62,8%
Obesidad	109	32,3%
IRC	52 (diálisis 24)	15,4%
<i>Bypass</i>	20	6%
ATP previa	75	22,2%
AAA	8	2,4%
FA	13	3,8%
EC	66	19,6%
ACV	13	3,8%

Conclusiones: Población anciana con alto riesgo cardiovascular y con gran compromiso vascular. Presentan compromiso equivalente tanto del FP como del IP probablemente en relación con alto porcentaje de HTA. La IC fue la presentación más frecuente y mayormente en sus estadios más graves. El tratamiento endovascular fue seguro y efectivo en esta población.