

## Estudio de prevalencia de isquemia crónica de miembros inferiores y de aneurisma de aorta abdominal en mayores de 65 años

M.J. Vallina-Vázquez<sup>a</sup>, F. Vaquero-Lorenzo<sup>a</sup>, A. Álvarez-Salgado<sup>a</sup>,  
M.J. Ramos-Gallo<sup>a</sup>, M. Vicente-Santiago<sup>a</sup>, J. García<sup>b</sup>, L.J. Álvarez-Fernández<sup>a</sup>

### ESTUDIO DE PREVALENCIA DE ISQUEMIA CRÓNICA DE MIEMBROS INFERIORES Y DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL EN MAYORES DE 65 AÑOS

**Resumen.** Introducción. El aumento de la expectativa de vida ha conducido a que patologías vasculares, especialmente prevalentes en el segmento de población con más edad, se hayan constituido en problemas de salud. Objetivo. Determinar la prevalencia de la isquemia crónica (IC) y de los aneurismas de aorta abdominal (AAA) infrarrenal en la población mayor de 65 años del Área Sanitaria V (Gijón) del Servicio de Salud del Principado de Asturias. Pacientes y métodos. Se diseña un estudio descriptivo transversal, incluyendo finalmente 232 pacientes, 114 hombres y 118 mujeres, seleccionados aleatoriamente a partir de los datos de la tarjeta sanitaria. Se les explora, se realiza un eco-Doppler de la aorta abdominal y se calcula el índice tobillo-brazo. Resultados. La prevalencia de la IC es del 9,9% y de un 2,6% para el AAA. Se desagregan los resultados por sexos y dos grupos de edad, de 65-74 años y mayores de 75. La prevalencia de la IC está seis puntos por encima en el grupo de los mayores de 75 años (13,4%) y la del AAA es más de siete veces superior (5,2%). Conclusión. La prevalencia es más elevada en los mayores de 75 años y los varones para la IC y el AAA, con diferencias estadísticamente significativas. Este estudio abre las puertas a un seguimiento de los integrantes de la muestra, que permita determinar la incidencia de las diversas patologías. [ANGIOLOGÍA 2007; 59: 225-35]

**Palabras clave.** Aneurisma de aorta abdominal. Enfermedad arterial periférica. Isquemia crónica. Prevalencia.

### Introducción

El aumento de la expectativa de vida ha conducido a que determinadas patologías, especialmente prevalentes en el segmento de población con más edad, se hayan constituido en problemas de salud, con un ele-

vado coste económico derivado de su asistencia sanitaria y, entre ellas, se deben incluir de forma principal las enfermedades vasculares. Así, en España, la patología vascular supone el 5,9% de las consultas en Atención Primaria (AP) [1].

En cuanto a la prevalencia de la claudicación intermitente, un estudio, empleando el cuestionario Rose, la sitúa entre el 0,4 y el 14,4% [2]. Otros trabajos, que utilizan una metodología relativamente fiable, combinando la historia clínica con los datos exploratorios, y el índice tobillo/brazo (ITB), presentan unas cifras que oscilan entre el 0,6 y el 9,2% [3-9], con variaciones según los distintos grupos de edad, e incluso alcanzando el 20% para los mayores de 65 años [10]. Recientemente se han publica-

Aceptado tras revisión externa: 19.02.07.

<sup>a</sup> Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital de Cabueñes.  
<sup>b</sup> Área V del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA).  
Gijón, Asturias, España.

Correspondencia: Dr. Manuel Javier Vallina-Victorero Vázquez. Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital de Cabueñes. Cabueñes, s/n. E-33394 Gijón (Asturias). E-mail: manueljavier.vallina@sessa.princast.es

Estudio patrocinado por la Sociedad Asturiana de Angiología y Cirugía Vascular y Endovascular.

© 2007, ANGIOLOGÍA

do unas prevalencias de arteriopatía periférica del 22,74%, detectada mediante el ITB [11], en los pacientes que acuden a una consulta de AP en nuestro país; sin embargo, previamente, otros autores españoles habían comunicado una prevalencia del 3,8%, aplicando idéntica metodología (ITB) en su estudio, también efectuado en el nivel asistencial de la medicina primaria [12].

En relación con la prevalencia del aneurisma de aorta abdominal (AAA) en la población general, se pueden citar estudios autópsicos como el de Darling et al (13), que comunican cifras del 1,4% en varones y 0,5% en mujeres, o el de Auerback y Garfinkel [14], con un resultado del 11% en mayores de 65 años, y el de Bengtsson et al [15], que encontraron un 4,3 y 2,1% de AAA, respectivamente, en varones y mujeres mayores de 50 años. Otros trabajos epidemiológicos necrópsicos obtienen valores de prevalencia entre el 3,1 y el 5,8% en varones blancos [16]. Por otra parte, los estudios de cribado que emplean la ecografía abdominal como método diagnóstico, presentan cifras para la población general que van desde el 1,2% (2,7% en mayores de 55 años) [17] al 8,4% [18], pasando por valores como 1,4% [19], 1,5% [20], 4% [21], 4,9% [22], 5% [23], 5,2% [24] o 7% (0,5% para un diámetro  $\geq$  55 mm) [25]. Estos estudios se han realizado fundamentalmente con varones; cuando los resultados se desagregan por sexos, se encuentran cifras del tipo de 1,3% en mujeres y 7,6% en hombres [26], 1,9% en mujeres y 3,6% en hombres [17], o 2,1% en mujeres y 5,2% en hombres [27]. Finalmente, el trabajo de Vardulaki et al incide especialmente en el aumento de prevalencia del AAA con la edad y presenta sus resultados en forma de unas horquillas de valores que van del 5,32 al 8,02% para los hombres de 65 y 79 años, respectivamente, de la ciudad de Chichester y del 6,18 al 9,8% para los hombres, con las mismas edades, que residen en Huntingdon [28].

Resulta necesario reseñar una característica importante de la aterosclerosis, que es la polifocalidad,

por lo que no resulta sorprendente que las diferentes manifestaciones de esta enfermedad, como son la isquemia crónica (IC), la coronariopatía y la enfermedad cerebrovascular (ECV), aparezcan con frecuencia asociadas. El estudio TASC (*TransAtlantic Inter Society Consensus*) sugiere que alrededor de la mitad de los pacientes con arteriopatía periférica tienen, asimismo, una coronariopatía detectable mediante técnicas sencillas, no invasivas [29], siendo una proporción mucho menor la de la ECV demostrable [3,30-32].

El objetivo de este estudio es determinar las prevalencias de la IC y del AAA infrarrenal, en los pacientes mayores de 65 años que residen en el Área Sanitaria V (Gijón) del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), como herramienta imprescindible para planificar la atención sanitaria de estas patologías.

## Pacientes y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal.

El número de mayores de 65 años residentes en este área y que constituyen, por tanto, la población diana del estudio, es de 64.133, en tanto que el número global de habitantes es de unos 300.000.

El cálculo del tamaño de la muestra, para poblaciones finitas, se realizó con el programa informático Epidat 3.1, definiendo una prevalencia esperada del 7,5%, con una precisión del 3% y un nivel de confianza del 95%. El resultado obtenido fue de 295 individuos.

Tras solicitar los oportunos permisos a la Gerencia de Atención Primaria del Área Sanitaria V del SESPA y al Comité Ético de Investigación Clínica, se procedió a seleccionar aleatoriamente 300 personas, de ambos sexos y mayores de 65 años, a partir de los datos de la tarjeta sanitaria individual. Previamente a desarrollar cualquier actuación, se informa a los participantes, quedando consignada por escrito

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868206>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868206>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)