

ÍNDICE TOBILLO BRAZO

Sección coordinada por el Dr. Javier Maestro Saavedra. Doctor en Medicina. Médico de Familia. Cs de Elviña-Mesoiro. A Coruña

El ITB es la relación entre la PAS medida en el tobillo y la medida en la arteria braquial, siendo actualmente la medida más coste-efectiva en la determinación de la Enfermedad Arterial Periférica (EAP). Permite detectar la EAP asintomática en pacientes que al llevar una vida sedentaria no han mostrado síntomas, identificar la enfermedad en aquellas personas que presentan claudicación cuando caminan largas distancias o a un ritmo acelerado, evaluar el pronóstico de la EAP y el riesgo de la enfermedad cardiovascular.

La realización del ITB en las consultas de prevención primaria permite identificar como de “alto riesgo” a un porcentaje relevante de pacientes clasificados de “riesgo intermedio”. En prevención secundaria un ITB patológico permite identificar a pacientes de “muy alto riesgo”. En estos pacientes está justificado un tratamiento intensivo de los factores de riesgo, así como la búsqueda de lesiones vasculares graves sintomáticas.

TÉCNICA

- 1.- Usamos la sonda doppler manual con frecuencias entre 4 y 8 MHz, gel transmisor, esfigmomanómetro y fonendoscopio.
- 2.- El paciente ha de estar 5 min en posición de decúbito supino.
- 3.- Medición de la presión sistólica del brazo:
Con el brazo a la altura del corazón, coloque el manguito alrededor del brazo.
Localice el pulso braquial y aplique gel de contacto.
Coloque la sonda del doppler en un ángulo de 45° y muévala hasta que obtenga una buena señal.
Hinche el manguito hasta que la señal desaparezca y
Reduzca la gradualmente la presión hasta que reaparezca la señal.
Registre el valor. Esta es la presión sistólica braquial.
Repita en el otro brazo y utilice la lectura más alta para calcular el ITB
- 4.- Medición de la presión sistólica del tobillo:
Localice la zona por donde discurren las arterias dorsal del pie y tibial posterior por palpación y coloque la sonda suavemente sobre la piel sin ejercer presión.
Coloque el manguito a nivel del tobillo.
Localice el pulso de la arteria dorsal del pie, aplique la gel de contacto y mueva la sonda doppler hasta que obtenga una buena señal.
Hinche el manguito hasta que la señal desaparezca y
Reduzca la gradualmente la presión hasta que reaparezca la señal
Registre el valor.

Repita el procedimiento en la arteria tibial posterior. Repita en el otro tobillo y utilice la lectura más alta para calcular el ITB

- 5.- Para calcular el ITB (índice tobillo brazo) divida la presión sistólica del tobillo entre la presión sistólica del brazo.

RESULTADOS:

- ✓ Una vez medido el ITB tanto de la pierna izquierda como de la derecha, considerándose, con fines de valoración del riesgo cardiovascular global del paciente, el valor más bajo de los 2 lados.
- ✓ Se considera patológica si el valor es inferior a 0,9

INTERPRETACIÓN DE ITB:

0,9-1,4	Normal
0,7-0,9	Enfermedad arterial obstructiva periférica leve
0,5-0,7	Enfermedad arterial obstructiva periférica moderada
<0,5	Enfermedad arterial obstructiva periférica grave
>1,4	Calcificación arterial, indica alto riesgo cardiovascular

RECOMENDACIONES DE LA GUÍA TASC II para la determinación de ITB:

1. Todos los pacientes con síntomas en las piernas con en ejercicio (Nivel B).
2. Todos los pacientes de entre 50 y 69 años que presenten FRCV (especialmente DM o tabaquismo) (Nivel B).
3. Todos los pacientes ≥ 70 años, con independencia del estado de los FR. (Nivel B)
4. Todos los pacientes con una puntuación de riesgo Framingham de 10-20% (Nivel C)

VIDEO

Aviso a pacientes y familiares



Documentos www.1aria.com

ÍNDICE TOBILLO BRAZO

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.