

**TÍTULO:** Prevalencia de la arteriopatía periférica en hipertensos en atención primaria, asociación con otros factores de riesgo cardiovascular y estratificación según el riesgo.

**AUTORES:** Javier Parra Sánchez (1), Manuel Ángel Gómez Marcos (1), Luis García Ortiz (2), Luis Javier González Elena (2), Lourdes Melón Barrientos (1), Amor M<sup>a</sup> González García (1), Carmen Herrero Rodríguez (2), Ángel. García García (2), Natalia Castro Iglesias (2), Gloria López Sánchez (2), Jéssica Martín Marcos (2), Ángela Matías Pérez (2), Alicia Gil Sánchez (2). (1) Centro de salud “Garrido Sur”. (2) Centro de salud “La Alamedilla”. Unidad de investigación “La Alamedilla”

**OBJETIVO:** Conocer la prevalencia de arteriopatía periférica, medida mediante el índice tobillo-brazo (ITB), en pacientes hipertensos controlados en atención primaria. Conocer la asociación con otros factores de riesgo cardiovascular, así como estratificar a estos pacientes según su riesgo cardiovascular (RCV).

### **MATERIAL Y MÉTODO:**

- Diseño: Descriptivo trasversal
- Sujetos y ámbito: 155 hipertensos a los que se les ha realizado el ITB, en dos centros de salud urbanos: (51,7% ♀), edad media: 63.8 años.
- Variables: ITB, glucemia, perfil lipídico, consumo de tabaco, hipertrofia de ventrículo izquierdo (HVI) según criterio de Cornell, obesidad, RCV (escala europea).

### **RESULTADOS:**

Presentan ITB <0,9 un 21,7%. Los pacientes con ITB normal tenían los siguientes valores medios: PA: 150,85/ 85,92 mmHg; glucemia:102 mg/dl; colesterol total: 211,94 mg/dl. y HDL colesterol: 57,81 mg/dl. Los que tenían un ITB alterado: PA:158/77 mmHg; glucemia:120 mg/dl.; colesterol total: 189,33 mg/dl y HDL-colesterol: 41,67 mg/dl,. (p<0,05 en todos ellos).

Entre los pacientes con arteriopatía periférica un 63,3 % eran no fumadores, (60,2 % en los pacientes sin arteriopatía periférica); 16,7 % eran fumadores (10,6 % en los pacientes sin arteriopatía periférica); 20 % eran ex fumadores (28,5 % en los pacientes sin arteriopatía periférica). Un 20% eran obesos (25,2 % en los pacientes sin arteriopatía periférica). El 4,8% presentó HVI (7,9% en los pacientes sin arteriopatía periférica)

La distribución por estratos de RCV fue:

- 20% RCV igual a los niveles de referencia.(13% en hipertensos sin arteriopatía)
- 10% RCV bajo. (20,4 % en hipertensos sin arteriopatía)
- 26,7% RCV moderado. (33,3 % en hipertensos sin arteriopatía)
- 30% RCV alto. (21,3 % en hipertensos sin arteriopatía)
- 13,3% RCV muy alto. (12 % en hipertensos sin arteriopatía)

Existiendo una correlación negativa entre la PAS y la **arteriopatía periférica** (r-0,306 y una p<0,01).

### **CONCLUSIONES**

Una quinta parte de los hipertensos atendidos en atención primaria presenta arteriopatía periférica. Los pacientes con ITB alterado presentan una PAS y una glucemia más elevada y un HDL-colesterol más bajo. El porcentaje de fumadores es mayor en hipertensos con arteriopatía periférica que en hipertensos sin esta patología.

El porcentaje de pacientes hipertensos con RCV alto o muy alto es mayor en aquellos que padecen arteriopatía periférica que en los que no sufren esta patología.