

Aporte de la ecografía Doppler en la evaluación de la enfermedad aterosclerótica vascular

Retontaro, M. Lurdes; Granillo Fernández ,Laura;
Erriest, Magdalena; Uriarte, Florencia; Del Bono,
Antonieta; Varela, Carolina

H.I.G.A. Dr. Prof. R. Rossi
La Plata.



Introducción

La aterosclerosis (ATC) es una enfermedad sistémica no limitada a un único territorio arterial, siendo actualmente la causa de mayor mortalidad en el mundo occidental.

Se presenta de forma silente durante largos períodos comprometiendo inicialmente el territorio aorto-ilíaco, seguido por el carotídeo-coronario y finalmente por los miembros inferiores (MMII).

Introducción

Por lo citado, resulta indispensable contar con métodos diagnósticos no invasivos y precisos para detectar signos tempranos de ATC, evitando consecuencias irreversibles.

Objetivos

Demostrar el compromiso sistémico de la ATC en pacientes asintomáticos con factores de riesgo cardiovascular (FRCV), mediante la utilización de ecografía Doppler de los territorios aorto-ilíaco, carotídeo y fémoro-poplíteo.

Material y Métodos

Fueron evaluados 290 pacientes con un rango etáreo entre 38 y 70 años, mediante ecografía en modo B y Doppler de los territorios aorto-ilíaco, carotídeo y MMII, en el período comprendido entre 1/2/13 y 31/1/14.

Se utilizó ecógrafo Philips HD7.

Resultados

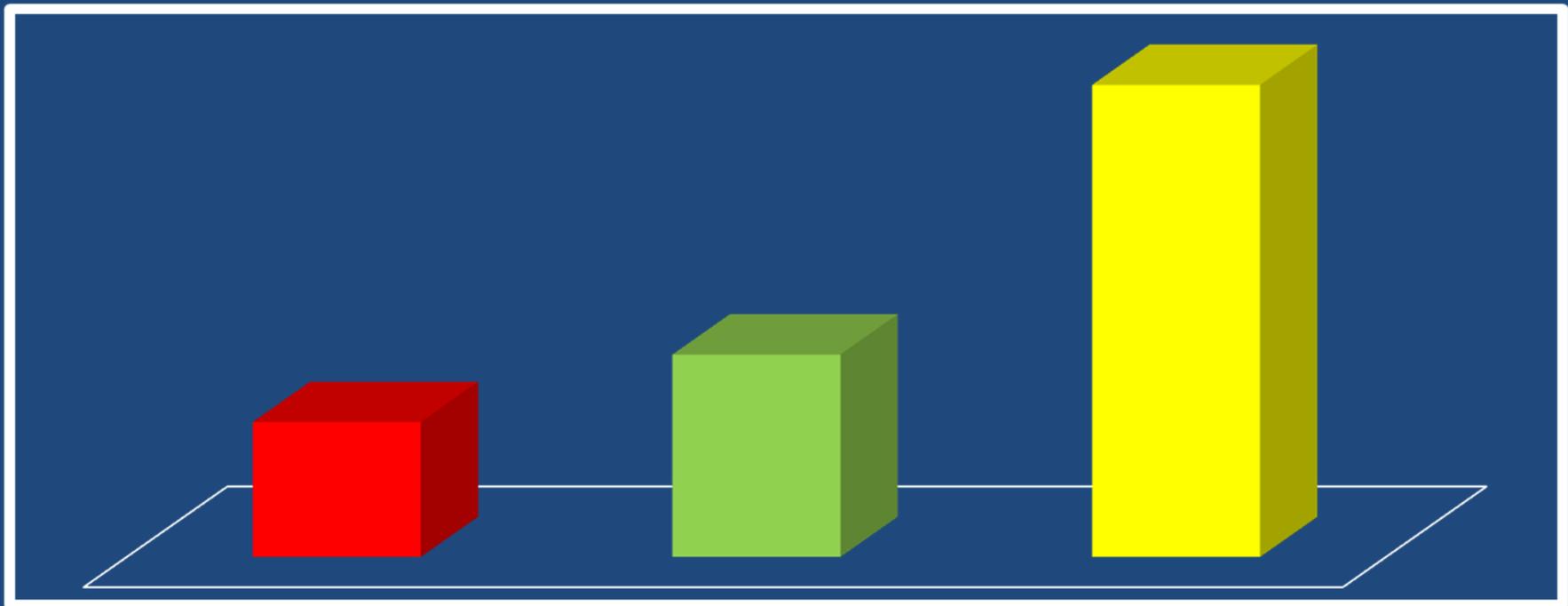
- Del total de pacientes evaluados, 190 presentaron compromiso vascular con un predominio del sexo masculino (1,6/1), siendo la edad promedio 62 años.
- Los principales FRCV asociados fueron HTA (31%), DBT (26%), dislipemia (22%) y tabaquismo (21%).

- De los pacientes con afectación vascular, el 90% presentó compromiso aorto-ilíaco, de los cuales el 88% también mostró compromiso carotídeo, y de éstos el 80% presentó afectación fémoro-poplíteo.
- El 10% de los pacientes demostró compromiso carotídeo y fémoro-poplíteo, no pudiéndose constatar afectación aorto-ilíaca debido a dificultades técnicas.

FRCV asociados a ATC



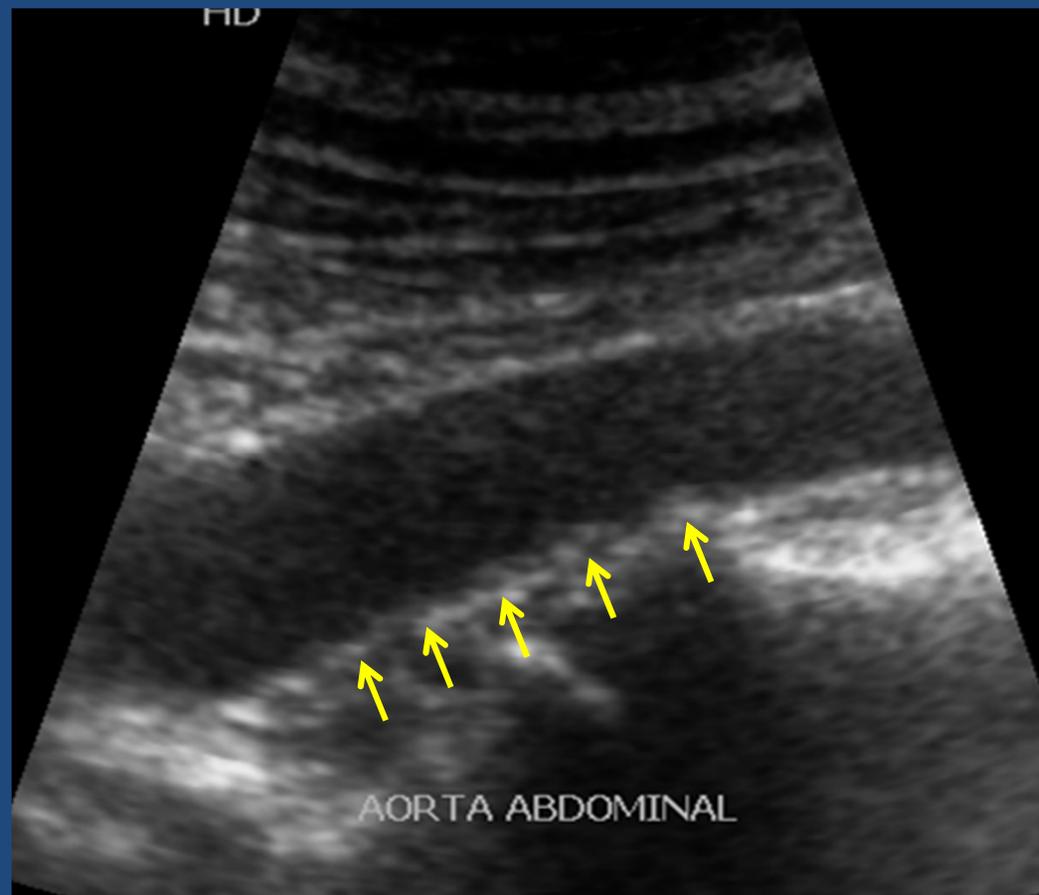
DISTRIBUCIÓN DE LA ATC EN LOS TERRITORIOS VASCULARES EXPLORADOS



AORTA

AORTA
+
CAROTIDA

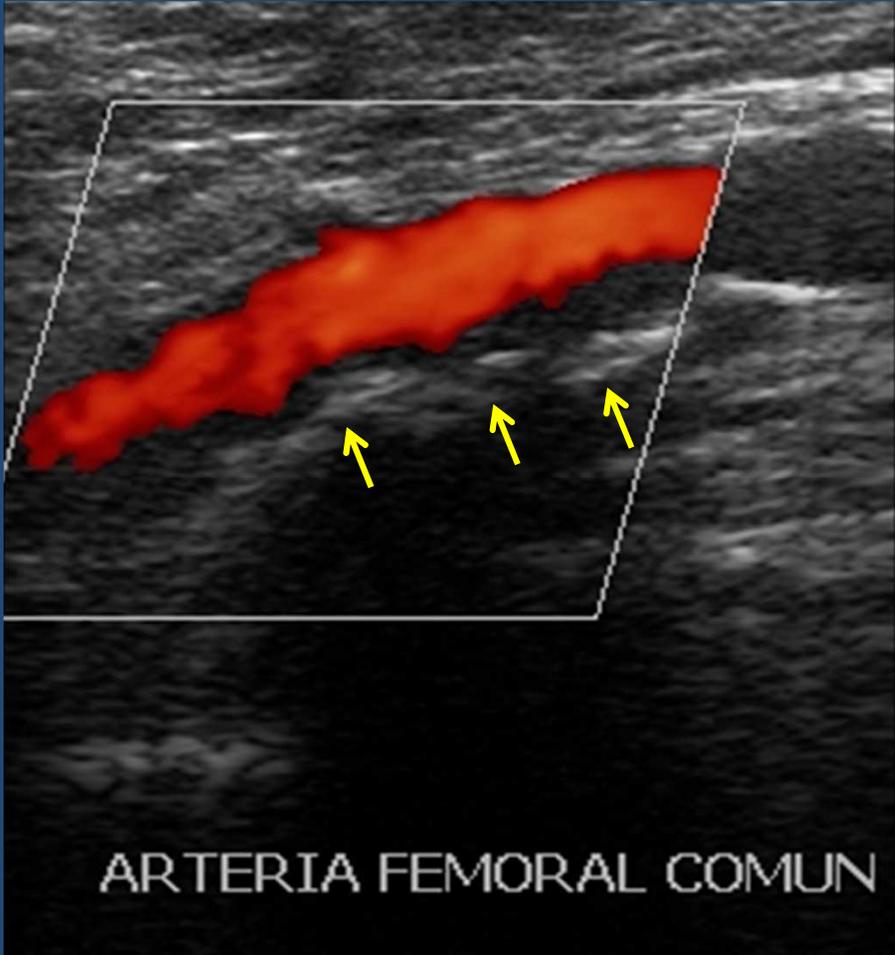
AORTA
+
CARÓTIDA
+
MMII



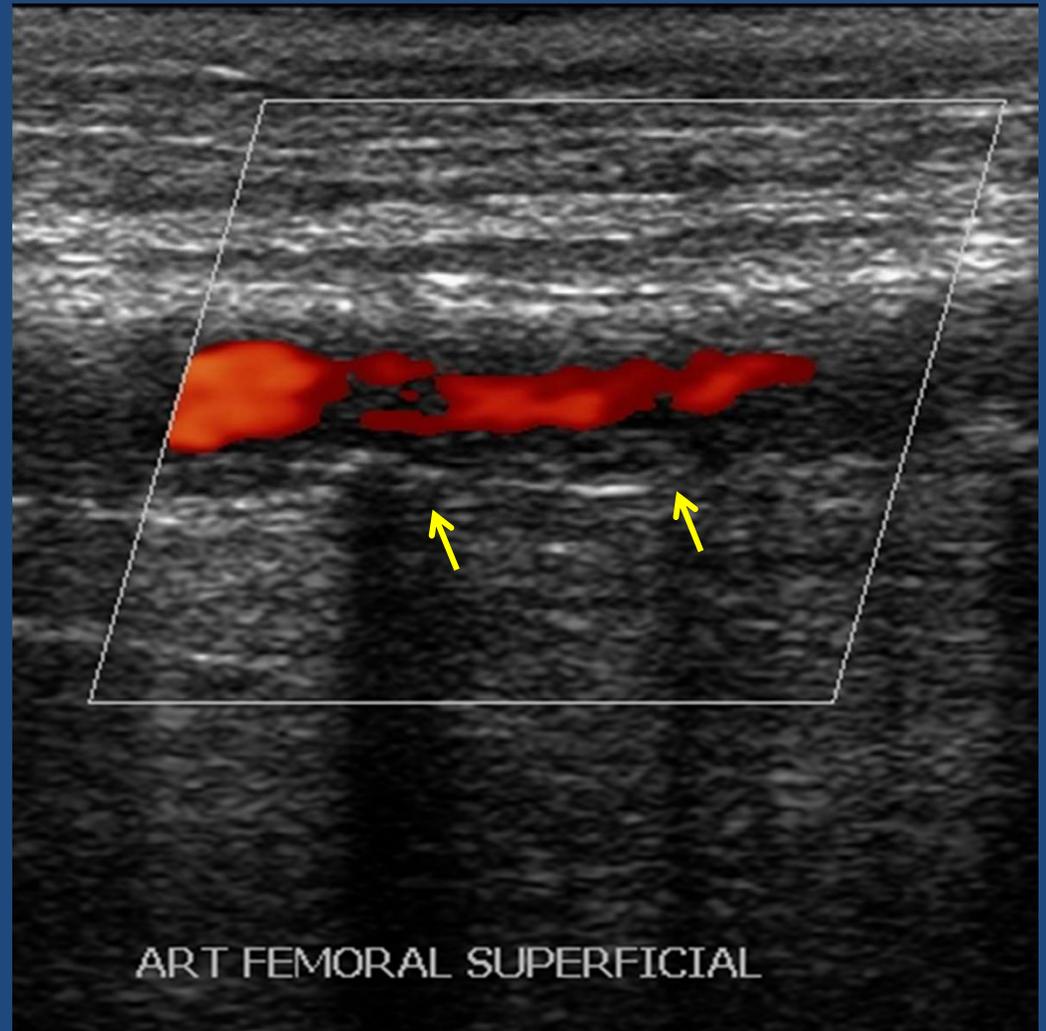
Múltiples placas ateromatosas en aorta abdominal, algunas de ellas calcificadas, que condicionan irregularidad de la superficie arterial (flechas)

En el mismo paciente se detectó placa ateromatosa lipídica (hipoecogénica) en bulbo carotídeo derecho





También se evidenciaron múltiples placas ateroscleróticas en el territorio femoral (flechas)



Conclusión

La ATC es una enfermedad sistémica silente por largos períodos. Queda demostrada la importancia de la evaluación de pacientes con FRCV mediante ecografía Doppler, siendo éste un método rápido y confiable para el diagnóstico de dicha entidad y su afectación cronológica, hallazgos que coinciden con la bibliografía.

Bibliografía

1. Lo Vuolo, M. "Aterosclerosis"- En Gamuts en Doppler. Carótidas y vertebrales. Edición original. 1997: 55- 62.
2. Polak, J . Arterias del cuello. En Doppler cuello y extremidades. Edición original. Marbán. 2007. 4: 110-164.
3. Polak, J . Patología arterial periférica. En Doppler cuello y extremidades. Edición original. Marbán. 2007. 7: 252-301.
4. Polak, J; Karmel, MI; Mannick J; et al. Determination of the extent of lower- extremity peripheral arterial disease with color- assisted duplex sonography: comparison with angiography. AJR. 1990; 155: 1085-1089.
5. Gonzalez L, Ariel et al . Estudio con ultrasonido Doppler color en la caracterización de la enfermedad aterosclerótica carotídea oclusiva sintomática. Rev. chil. radiol. Santiago , v. 15, n. 3, 2009.
6. Criqui MH, Denenberg JO, Langer RD, Fronek A. The epidemiology of peripheral arterial disease: importance of identifying the population at risk. Vasc Med. 1997;2:221-6.
7. Pérez Suárez MC, Díaz Escandón C. Uso del índice tobillo/ brazo (t/b) obtenido por eco-Doppler como método diagnóstico en arteriopatías periféricas en atención primaria. Aten Primaria. 1998;21:101-4.