

Índice

Tobillo-Brazo (ITB)

Valores, aplicación y limitaciones en la consulta del Médico de Familia

$$\text{ITB} = \frac{\text{PAS máxima entre arteria tibial y pedia (Dcha/Izq da)}}{\text{PAS máxima (ambos brazos)}}$$

* ¿Qué es?

Es un test diagnóstico no invasivo que sirve para valorar la presencia de enfermedad arterial periférica (EAP), cuantificar su gravedad y valorar la evolución.

Utilidad...

Diagnóstico EAP asintomática
Marcador de riesgo cardio-vascular (RCV)

¿A quién?

NO como cribado sistemático de RCV

- Sospecha clínica de EAP
- Valoración periódica de pacientes ya dx de EAP
- Úlceras de MMII con evolución tórpida o previo a tto compresivo.
- Pacientes con FRCV y RCV bajo/intermedio --> 3 años
- pacientes con DM2 +
 - >50 años
 - < 50 años + otros FRCV/ >10 años de evolución
- Síntomas de claudicación de MMII / pulsos distales disminuidos o ausentes

Interpretación

S 75% y E 86% para EAP

VALOR	INTERPRETACIÓN
< 0.9	PATOLÓGICO
1 - 1.3	NORMAL
> 1.3	CALCIFICACIÓN ARTERIAL

0.7 - 0.9 : borderline
0.4 - 0.7: Isquemia moderada
<0.4 : Isquemia grave

Limitaciones

- Infradiagnóstica EAP en casos de:
 - Calcificación arterial (ancianos, DM, insuficiencia renal...)
 - Presencia de estenosis proximal (ilíaca) moderada
 - Estenosis grave + redcolateral abundante
- No realizable si existe estenosis bilateral de subclavia.
- Si elevada sospecha clínica e ITB normal no descarta definitivamente EAP--> ITB tras ejercicio o Eco Doppler.
- No permite localizar topográficamente las lesiones.
- ITB en reposo puede ser menos sensible en oclusiones aorto-ilíacas ligeras.