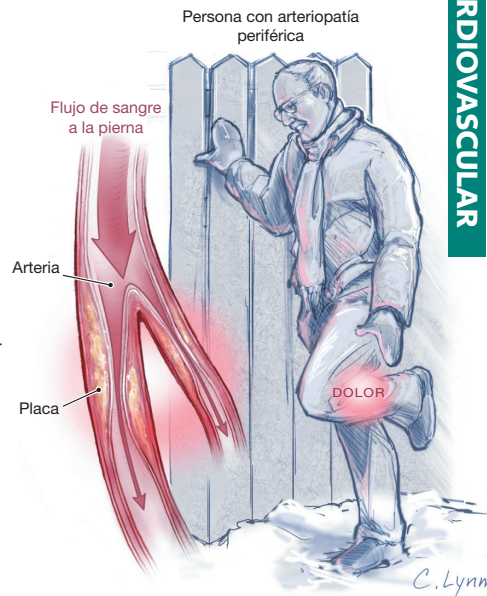


Arteriopatía periférica

El flujo de sangre a las piernas (y a veces a los brazos) puede verse reducido cuando las arterias están afectadas por la **arteriopatía periférica** (peripheral arterial disease, PAD). El estrechamiento de las arterias periféricas se produce por la acumulación de **placa** (una mezcla de grasa, colesterol, plaquetas y daño en la pared de los vasos sanguíneos) dentro de las arterias. La placa puede bloquear el flujo de sangre total o parcialmente. La circulación deficiente debido a la PAD puede ocasionar dolor en la pierna al caminar y una cicatrización mala de las heridas, lo cual deteriora la calidad de vida y puede causar complicaciones graves, como la amputación de la pierna. La PAD está asociada con varios problemas médicos crónicos, como diabetes, presión arterial alta y colesterol alto. Los fumadores tienen más probabilidades de desarrollar PAD. Tener PAD puede indicar la presencia de enfermedad cardíaca, enfermedad **cerebrovascular** (vasos sanguíneos en el cerebro) o arteriopatía grave (**aneurismas de aorta abdominal o torácica**). Es importante comprender que las enfermedades vasculares que se presentan en una parte del cuerpo son indicadores de una enfermedad de los vasos sanguíneos en cualquier otra parte del cuerpo. El número de JAMA del 14 de enero de 2009 incluye un artículo acerca de ejercicios para tratar la arteriopatía periférica.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Calambres en los músculos de la pierna que pueden ocasionar que la persona se abstenga de realizar actividades cotidianas normales o ejercicios. La aparición de calambres o dolor en los músculos de la pantorrilla que se inician al caminar y cesan con el reposo se denomina **claudicación**
- Dolor en la pierna, especialmente con hormigueo. El dolor al estar en reposo puede ser un síntoma de PAD severa
- Úlceras en las piernas o en los pies que no cicatrizan
- Cambios en el color o la textura de la piel
- Muchas personas con PAD no presentan síntomas en las piernas

DIAGNÓSTICO Y PRUEBAS

Una historia clínica y un examen físico evalúan los signos y síntomas de la PAD y sus problemas médicos relacionados. Un examen simple, denominado **índice de tobillo brazo**, mide la relación entre la presión arterial en el tobillo y la presión arterial en el brazo. Un ratio bajo indica poco flujo de sangre en las extremidades inferiores. Otras pruebas incluyen exámenes con ultrasonido, prueba de ejercicio y **angiografía** (pruebas que muestran el flujo de sangre).

TRATAMIENTO

- Dejar de fumar. Esta es la parte más importante del tratamiento para la arteriopatía periférica.
- Controlar la diabetes, la presión arterial alta y el colesterol.
- Llevar una dieta saludable, con bajo contenido de grasas y con alto contenido de frutas, vegetales y granos enteros. Evitar alimentos procesados, con alto contenido de sodio y de grasas.
- Hacer ejercicio en forma regular.
- Los medicamentos, como la aspirina, que interfieren en el funcionamiento de las plaquetas o en la coagulación de la sangre pueden ayudar a proteger a los pacientes con PAD de la enfermedad cardíaca y el accidente cerebrovascular.

Fuentes: Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (National Heart Lung and Blood Institute); Asociación Americana del Corazón (American Heart Association); Fundación para el Tratamiento y la Prevención de la Enfermedad Vasculosa (Vascular Disease Foundation); Coalición contra la Arteriopatía Periférica (Peripheral Arterial Disease Coalition)

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre
www.nhlbi.nih.gov
- Fundación para el Tratamiento y la Prevención de la Enfermedad Vasculosa
www.vdf.org
- Coalición contra la Arteriopatía Periférica
www.padcoalition.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se publicó una Hoja para el Paciente acerca de la arteriopatía periférica en el número del 1 de febrero de 2006. Se publicó otra Hoja para el Paciente acerca del infarto de miocardio en el número del 30 de enero de 2008, una acerca de la hipertensión en el número del 25 de junio de 2008 y otra acerca de aneurismas aórticos en el número del 24/31 de enero de 2007.

Janet M. Torpy, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES