

# Índice Tobillo-Brazo (ITB)

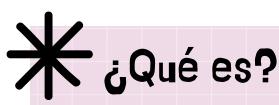


Valores, aplicación y limitaciones en la consulta del Médico de Familia

ita-

PAS máxima entre arteria tibial y pedia (Dcha/Izqda)

PAS máxima (ambos brazos)



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)

## ن 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 + 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	0.7 -0.9 : borderline
		7
< 0.9	PATOLÓGICO	0.4 - 0.7: Isquemia moderada
		<0.4 : Isquemia grave
1 -1.3	NORMAL	
> 1.3	CALCIFICACIÓN ARTERIAL	

### Limitaciones

- Infradiagnostica EAP en casos de:
  - o Calcificación arterial (ancianos, DM, insuficiencia renal...)
  - o Presencia de estenosis proximal (ilíaca) moderada
  - o Estenosis grave + redcolateral abundante
- No realizable si existe estenosis bilataral 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.

Obaya Rebollar JC, Castellanos Rodríguez Ángel. Índice tobillo-brazo. AMF.
2022;18(6):343-345.