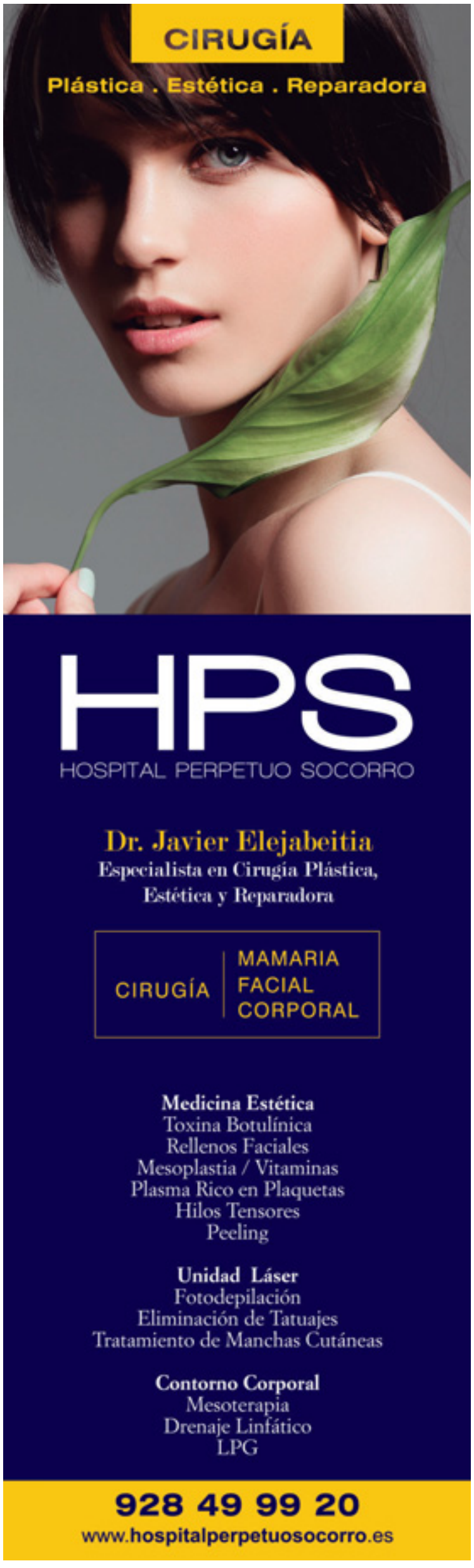


LA CONSULTA Airam Betancor

Especialista en Angiología y Cirugía Vascular de Hospital Perpetuo Socorro

LA **VALORACIÓN CLÍNICA** DEL ESPECIALISTA JUNTO CON LA AYUDA DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS **DESCARTA PATOLOGÍAS VASCULARES** MUY FRECUENTES EN LA POBLACIÓN.



C7

Especialista. *Airam Betancor, especialista en Angiología y Cirugía Vascular de Hospital Perpetuo Socorro.*

«El chequeo es clave en mayores de 40 con riesgos»

Canarias7
Las Palmas de Gran Canaria

— ¿Qué es un chequeo vascular?
— Un chequeo vascular consiste en una valoración clínica completa por parte de un especialista en Angiología y Cirugía Vascular, que pretende, junto con la ayuda de algunas pruebas diagnósticas, descartar patologías vasculares muy frecuentes en la población. Es por ello que se dirige a población sana, con el objeto de determinar si existe alguna enfermedad vascular silente, es decir, enfermedades que durante sus fases precoces no producen síntomas ni signos físicos.

— ¿Qué pruebas incluye? ¿Todos los chequeos cuentan con las mismas pruebas o depende de cada caso?
— Dependiendo del grupo de edad de pacientes, se incluyen una determinada batería de pruebas. Por ejemplo, en pacientes menores de 40 años se realiza una analítica general con perfil de lípidos y un doppler arterial de miembros inferiores. En pacientes con antecedentes familiares de varices se suele realizar un eco-doppler venoso de MMII. Los mayores de 65 años con algún factor de riesgo cardiovascular, además de la analítica completa y doppler arterial de miembros inferiores, se suelen beneficiar de un eco-doppler de carótidas, para descartar arteriosclerosis de las arterias que llevan la sangre al cerebro y de un eco-doppler de aorta abdominal, para descartar aneurismas de aorta.

— ¿Cuándo está indicado realizarlo?
— En pacientes mayores de 40 años que tengan factores de riesgo cardiovascular, es decir, tabaquismo, diabetes, elevación de cifras de colesterol o hipertensión arterial, entre otros. Aquellos pacientes con antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular también pueden ser candidatos al mismo. Últimamente, y dentro de las recomendaciones internacionales en referencia con la medicina deportiva, se recomienda este tipo de chequeos, junto con el cardiológico deportivo, a pacientes de cualquier edad que vayan a comenzar una actividad física de alto impacto.

— ¿Qué posibles patologías puede indicar?
— Se pueden descartar enfermedades tan importantes e incapacitantes como la arterioesclerosis de arterias periféricas, causantes de la claudicación intermitente y de la necrosis de miembros inferiores, los aneurismas de aorta, dilataciones de la misma que cuando se rompen ponen en serio peligro la vida la paciente. Se detectan estrecheces de las arterias carótidas en el cuello, causantes del ictus cerebral. En pacientes jóvenes alerta de estadios iniciales de insuficiencia venosa crónica, con el objetivo de poder tratarlas de manera poco invasiva con los novedosos tratamientos que se ofrecen en el Hospital Perpetuo Socorro, como el adhesivo Venaseal para el tratamiento de la insuficiencia de la vena safena.

FACTORES DE RIESGO Y PERIODICIDAD

■ Básicamente, podemos dividir las enfermedades vasculares más frecuentes, que no todas, en dos grandes grupos, las que afectan a arterias y las que lo hacen a las venas. Los factores de riesgo para enfermedad arterial suelen incluir diabetes, hábito tabáquico, hipertensión arterial, colesterol alto, enfermedad renal crónica, sedentarismo u obesidad, entre otros. Dentro de los factores que más contribuyen a la insuficiencia venosa crónica o varices, se encuentran la herencia, la obesidad, el género femenino, la bipedestación prolongada, el sedentarismo y el número de embarazos. Respecto a la periodicidad conveniente para realizarse estos chequeos, la recomendación es realizarla anualmente, recordando siempre que es una medida encaminada a pacientes sanos, de manera que aquellos en los que se descubra alguna patología vascular tendrán unas pautas de seguimiento y una serie de pruebas diferentes al que permanezca sano.