

## Identificación y Estratificación de Pacientes

### Paso 1: Evaluación de Factores de Riesgo

Agregue un punto por cada factor de riesgo:

- Diabetes
- Presión arterial alta
- Colesterol alto
- ERC (Enfermedad Renal Crónica)
- Tabaquismo  
(activo o detenido hace menos de 10 años)
- Enfermedad de la arteria coronaria  
(ACTP, infarto de miocardio, angina)
- Antecedentes familiares de enfermedad vascular
- Accidente cerebrovascular o AIT previo
- Enfermedad vascular periférica  
(no cardíaca) conocida
- Ausencia de pulsos en los pies
- Referencia Inmediata y Pruebas Vasculares:  
Herida en el pie que no cicatriza (>2 semanas)  
sin causa identificable (3 puntos)

### Paso 2: Modificación del Riesgo

- Cese del Tabaquismo
- Reducción de Peso
  - Considerar inhibidor de GLP-1
  - Asesoramiento nutricional
- Programas de Reducción de Lípidos
  - Estatina de dosis moderada a alta  
(40 mg de atorvastatina o equivalente)
  - Repatha
- Programa de Ejercicio

### Paso 3: Pruebas Vasculares

Puntuación total de 3 o más:

- IDB/ITB o imágenes arteriales de extremidades inferiores
- Dúplex carotídeo basal si no se realizó en los últimos 5 años
- Ultrasonido aórtico basal según las guías clínicas
- Prueba de esfuerzo cardíaco o equivalente  
(la EAP es un equivalente coronario)
- Si hay síntomas, referencia vascular inmediata

**Puntuación Total** \_\_\_\_\_

## Referencias Rápidas y Seguras

Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Referido por: \_\_\_\_\_

Copia a: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Referencia:  Consulta  Procedimiento

Motivo de la Evaluación: \_\_\_\_\_

### Programe una Consulta

Liderado por expertos de reconocimiento nacional, con un equipo de médicos certificados y con formación de fellowship y proveedores.



John Rundback, MD



Kevin Herman, MD

#### HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BAYONNE

29 E 29th Street, Bayonne, NJ 07002

#### HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SECAUCUS

55 Meadowlands Parkway, Secaucus, NJ 07094

#### HOSPITAL UNIVERSITARIO DE HOBOKEN

308 Willow Avenue, Hoboken, NJ 07030

201-392-3361

HudsonRegionalHealth.com

# Programa de Detección de la red Vascolar



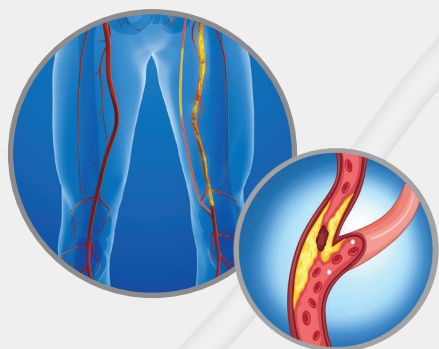
## SERVICIOS AVANZADOS DE INTERVENCIÓN VASCULAR

### La Sanación Comienza Aquí

Nuestro objetivo es identificar a los pacientes con alto riesgo de eventos vasculares, cardíacos y cerebrales, permitiendo la modificación del riesgo, el diagnóstico temprano, las pruebas dirigidas y la intervención. Liderado por el Dr. John Rundback y el Dr. Kevin Herman.



BAYONNE | HOBOKEN | JERSEY CITY | SECAUCUS



## EAP ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA: IDB/PVR

Estudios de Flujo No Invasivos:

### Prueba de Detección Inicial para EAP Sospechada:

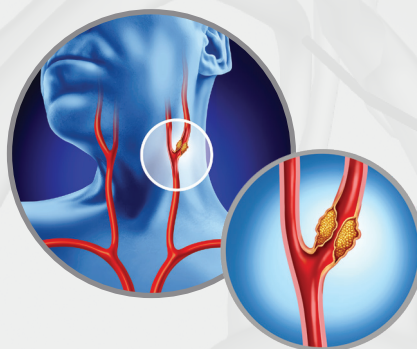
- Síntomas de esfuerzo en las piernas
- Dolor en reposo
- Heridas que no cicatrizan
- Evidencia de ateroembolismo (dedos azules)
- Edad de 50 años o más con antecedentes de tabaquismo o diabetes (solo IDB)
- Edad de 70 años o más (solo IDB)

### Cuándo Repetir los Estudios en Pacientes con EAP:

- Síntomas nuevos o que empeoran
- Después de cada intervención (1 mes) y luego anualmente o con nuevos síntomas
- Edad de 70 años o más (solo IDB)

### Pruebas Adicionales:

- Imágenes Arteriales
- ATC / ARM
- Angiografía Diagnóstica



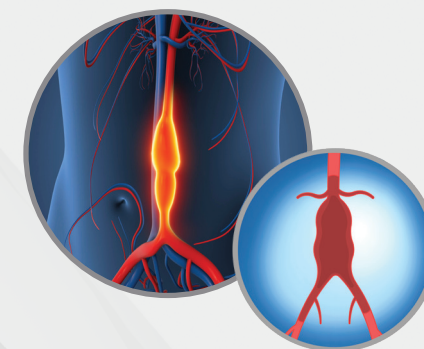
## EAC ENFERMEDAD DE LA ARTERIA CARÓTIDA

### Indicaciones para Ultrasonido Carotídeo y Referencia Vascular:

- Soplo cervical
- Accidente cerebrovascular/AIT
- Síntomas vertebrobasilares (vértigo, diplopía, visión borrosa)
- Amaurosis fugaz
- Síndrome del robo de la subclavia
- Anomalía de la marcha
- Aterosclerosis en otros lechos vasculares (enfermedad de la arteria coronaria, EAP)

### Estudios de Seguimiento si:

- Síntomas nuevos o que empeoran
- Enfermedad leve menor al 50%:  
Cada 12 meses
- Estenosis de la ACI 50-69%:  
Cada 6 meses el primer año, luego cada 12 meses
- Estenosis de la ACI mayor al 70%:  
Cada 3 a 6 meses
- Cualquier síntoma nuevo



## AAA ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL

### Detección por Ultrasonido de AAA si:

- Hombres de 65-75 años que hayan fumado alguna vez\*
- Hombres de 55-75 años con familiar de primer grado con AAA\*
- Pulso femoral o poplíteo aneurismático/ensanchado
- Masa abdominal pulsátil
- Soplo abdominal o femoral
- Antecedentes de otro aneurisma (torácico, etc.)
- No hay pautas específicas para mujeres, pero considere la detección en mujeres de 55-75 años con familiar de primer grado con AAA

### Estudios de Seguimiento si:

- Menos de 3 cm: No se requieren más pruebas
- 3,0-3,9 cm: Repetir prueba 3 años después del estudio inicial, luego cada 3 años hasta los 75 años
- 4.0-4.9 cm: Repetir prueba a los 6 meses, luego cada 6-12 meses hasta los 75 años
- 5 cm: Referir para intervención o repetir prueba 6 meses después