Prova diagnòstica no invasiva Índex turmell-braç

Índex turmell-braç

Descripció	☐ Prova diagnòstica no invasiva que serveix per valorar la circulació arterial perifèrica de les extremitats inferiors.	
Objectius	☐ Valorar la circulació perifèrica de les extremitats inferiors i determinar la presència de malaltia arterial perifèrica. ☐ Detectar l'arteriopatia perifèrica en fase asimptomàtica. ☐ Avaluar el risc cardiovascular. ☐ Fer seguiment de la malaltia arterial perifèrica. ☐ Donar la indicació de la conveniència de derivació a l'angiòleg. ☐ Saber el tipus de teràpia compressiva que s' ha d'aplicar al pacient.	
Material	☐ Llitera ☐ Paper llitera d'un sol ús ☐ Gel hidroalcohòlic ☐ Guants de làtex o vinil no estèrils ☐ Gases o paper per netejar ☐ Gel conductor d'ultrasons ☐ Esfigmomanòmetre manual o automàtic amb desinflat manual	☐ Doppler continu portàtil amb accés per sonda ☐ Sondes de 4 o 8 Mhz ☐ Manegots de pressió: ○ per al braç (M):22-32 cm ○ per al braç (L): 32-42 cm ○ per al turmell (M): 22-32 cm ○ per al turmell (L): 32-42 cm

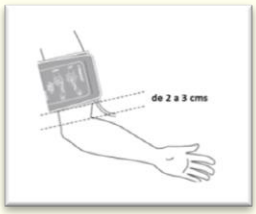
Procediment i tècnica

Vegeu **Recomanacions generals** abans de fer la tècnica (Punt 5)

- ✓ Informació prèvia per a la persona
- ✓ Evitar el consum de cafeïna o tabac previ.
- ✓ Evitar menjars copiosos.
- ✓ Evitar l'exercici físic intens previ.

Tècnica

- ✓ Abans d'iniciar l'exploració, s'ha de mantenir el pacient a la llitera en decúbit supí un mínim de 10 minuts.
- ✓ Assegurar-se que es coneix el funcionament correcte de l'aparell i l'existència de bateria necessària.
- ✓ Procedir a la desinfecció de les mans.
- ✓ Col·locar-se els guants.
- ✓ Preparar tot el material i apropar-lo al pacient.
- ✓ Seleccionar la mida del manegot correcte segons la circumferència, tant del braç com del turmell.
- ✓ Connectar-lo a l'aparell.
- ✓ Col·locar-lo al braç. Cal tenir en compte que el tub/fletxa quedi sobre l'artèria a nivell de l'avantbraç per sobre (uns 2-3 cm) i que no cal prémer molt fort el braçal, hi ha de passar un o dos dits.



Procediment i tècnica

- ✓ Mesurar la pressió arterial bilateral per determinar el braç control (PAS més elevada dels dos braços).
- ✓ Col·locar el manegot de l'esfigmomanòmetre en el braç control 2 cm per sobre de la flexió del colze.
- ✓ Cercar amb el doppler, prèviament cobert amb gel conductor, el batec de l'artèria braquial, col·locant la sonda en un angle de 45-60° respecte de la superfície de la pell i en sentit contrari al flux sanguini. Inflar el maneguet 20 mmHg per sobre de la desaparició del batec, desinflar-lo més o menys a 2 mmHg\seg i apuntar el valor on apareix el primer batec (PAS braquial).
- ✓ Desinflar el manegot.
- ✓ Col·locar el manegot de l'esfigmomanòmetre a l'extremitat inferior dreta (s'aconsella que la direcció de les gomes sigui proximal) uns 2 cm per sobre els mal·lèols.
- ✓ Cercar amb el doppler el batec de l'artèria pèdia de la mateixa manera que ho hem fet en el braç control. Obtenim la PAS pèdia dreta.
- ✓ Desinflar el manegot.
- ✓ Fer el mateix localitzant el batec de l'arteria tibial posterior dreta. Obtenim la PAS tibial posterior dreta.
- ✓ Repetirem els mateixos passos en l'extremitat inferior esquerra per obtenir la PAS pèdia esquerra i la PAS tibial posterior esquerra.

- ✓ Un cop finalitzada la tècnica, eixugar el gel de la pell del pacient
- ✓ Ajudar el pacient a aixecar-se i vestir-se, si escau.
- ✓ Recollir i netejar el material.
- ✓ Higiene de mans.

Càlcul ITB

$$ITB = \frac{\text{PAS PEDIA D}}{\text{PAS BRA CONTROL}} \qquad ITB = \frac{\text{PAS TIBIAL POST D}}{\text{PAS BRAÇ CONTROL}}$$

$$ITB = \frac{\text{PAS PEDIA E}}{\text{PAS BRAÇ CONTROL}} \qquad ITB = \frac{\text{PAS TIBIAL POSTERIOR E}}{\text{PAS BRAÇ CONTROL}}$$

Contraindicacions

- ✓ Flebitis
- ✓ Cel·lulitis
- ✓ Úlceres actives a la zona
- ✓ Sospita de TVP o superficial
- ✓ Intervencions quirúrgiques prèvies en artèries o amb diabetis molt evolucionada per la rigidesa arterial
- ✓ Edema important
- ✓ Dolor a la compressió del manegot

Tractament de material i residus

- ☐ Llençar tot el material d'un sol ús a la bossa de residus sanitaris del grup II.