

BOSCH
+SOHN

boso

Ateroesclerosis

Diagnóstico inicial de la AOP

Una de cada 5 personas mayores de 65 años padece una enfermedad vascular que requiere tratamiento; **el 80 % de estas enfermedades no se diagnostica***

MADE IN GERMANY
VALIDADO CLÍNICAMENTE



Realice ahora el examen
vascular inicial con el
boso ABI-system 100

- ✓ Medición en **1 minuto**
- ✓ Delegable
- ✓ Detecta pacientes asintomáticos

*Diehm C., Schuster A., Allenberg H. et al. High prevalence of peripheral arterial disease and comorbidity in 6,880 primary care patients: cross sectional study. *Atherosclerosis*. 2004; 172:95–105

MADE IN GERMANY
VALIDADO CLÍNICAMENTE



El índice tobillo-brazo (ITB) tiene el mayor valor pronóstico para predecir infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares y la mortalidad.

Un valor de ITB $<0,9$ indica, en comparación con el angiograma como método de referencia, una AOP con una sensibilidad de hasta el 95 % y, a la inversa, excluye la enfermedad con una especificidad de prácticamente el 100 % en personas sanas.¹ El estudio getABI² muestra que el 20 % de las personas mayores de 65 años presentan una prevalencia de AOP.

Hasta ahora, el ITB se determinaba con el método Doppler por ultrasonidos, que es laborioso y solo proporciona resultados fiables si se dispone de gran experiencia exploratoria. Por lo tanto, incluso en grupos de riesgo como fumadores, diabéticos o personas de edad avanzada, el examen vascular inicial suele realizarse en un momento en el que la presencia de AOP ya puede dar lugar a enfermedades sintomáticas o asintomáticas del sistema cardiovascular. El boso ABI-system determina este valor decisivo de manera mucho más sencilla, rápida y precisa, lo que permite llevar a cabo la exploración como reconocimiento médico de rutina.

Con el ABI-Mess-System, boso cierra una importante brecha en el diagnóstico cardiovascular. Imprescindible en su práctica diaria.

Más información y descargas en [boso.de](https://www.boso.de)

¹ Director médico Prof. Dr. med. Curt Diehm | Max Grundig Klinik Bühlerhöhe

² [getabi.de](https://www.getabi.de)

Ateroesclerosis

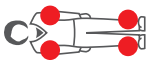
Diagnóstico inicial de la AOP

El ABI-system de bosso permite medir el Índice Tobillo-Brazo para diagnosticar una posible AOP. La medición es tan sencilla que puede delegarse sin problemas.

Sus ventajas:



Método de medición ampliamente aplicable como control rutinario para la detección precoz



Método de medición preciso, validado clínicamente, simultáneamente en las 4 extremidades



Medición en solo 1 minuto



Puede delegarse en el personal, ya que la medición es fácil



Proporciona importantes valores complementarios para el diagnóstico cardiovascular, las arritmias, la presión de pulso y la diferencia lateral y facilita la derivación para terapias individuales

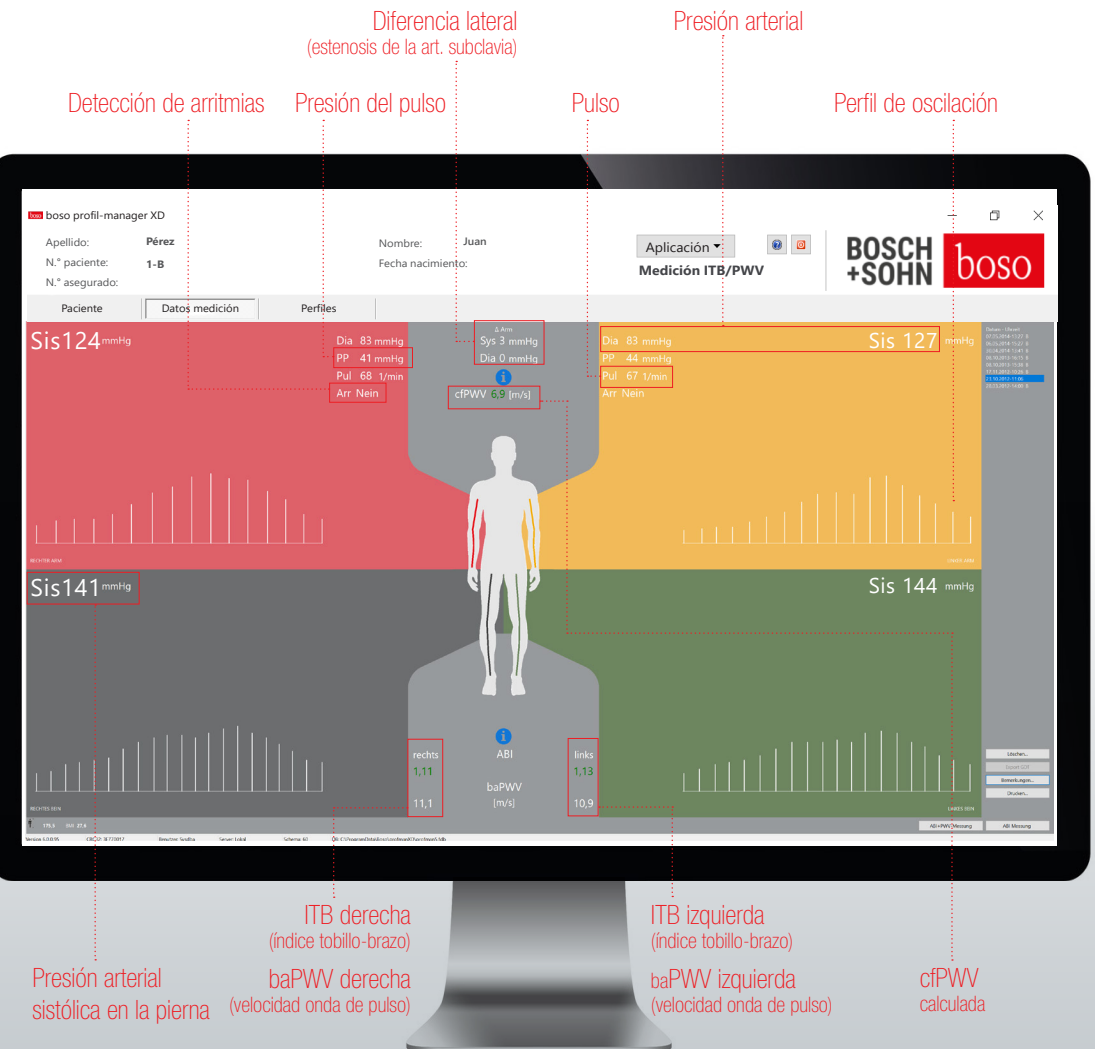
Volumen de suministro

1 esfigmomanómetro | 2 manguitos para brazo de nailon (perímetro del brazo 22–42 cm), incl. tubo
2 manguitos para pierna de nailon (perímetro de la pierna 18–38 cm), incl. tubo | 1 fuente de alimentación
1 cable de conexión USB | 1 CD con software profil-manager XD



Su evaluación

El potente software calcula con precisión el ITB, tanto para el lado izquierdo como el derecho. Asimismo, se obtienen automáticamente otros parámetros importantes del sistema cardiovascular, p. ej., los valores individuales de la presión arterial en brazos y piernas, la diferencia lateral de la presión arterial (estenosis de la art. subclavia), el pulso, la presión del pulso, el perfil de oscilación e indicaciones de cualquier arritmia cardiaca, con todos los valores críticos resaltados en color.



La velocidad de la onda de pulso

La velocidad de la onda de pulso (inglés: PWV | Pulse Wave Velocity) complementa el diagnóstico de la AOP y es una medida de la rigidez arterial.

El boso ABI-system está disponible opcionalmente con esta función de medición, que permite medir además la velocidad de la onda de pulso (ba) en ambos lados y calcular a partir de ella la velocidad de la onda de pulso (cf).

A mayor edad, así como bajo la influencia de otros factores de riesgo cardiovasculares, especialmente los clásicos, se produce un aumento de la rigidez vascular. A su vez, el aumento de la rigidez arterial provoca cambios característicos en la hemodinámica. El desarrollo de hipertensión arterial a edades medianas y avanzadas está estrechamente relacionado con un aumento de la rigidez arterial.

El examen de la rigidez arterial proporciona información valiosa sobre la presencia de alteraciones funcionales de la función vascular arterial. La velocidad de la onda de pulso tiene un alto valor predictivo de la aparición de enfermedades cardiovasculares. El valor predictivo de esta variable es superior al de las variables de riesgo clásicas, como la presión arterial y la edad.

En el tratamiento de los pacientes con hipertensión arterial, el examen de la rigidez vascular amplía la cuantificación del riesgo cardiovascular y marca la presencia de una lesión vascular hipertensiva en los órganos terminales. En las últimas recomendaciones de las Sociedades Europeas de Hipertensión (ESH) y Cardiología (ESC) relativas al tratamiento de los pacientes con hipertensión arterial se han incluido recomendaciones correspondientes sobre el examen de la función vascular arterial.

El valor límite para la presencia de lesiones manifiestas de órganos terminales es una velocidad de la onda de pulso (cf) de 10 m/s. Según las directrices actuales sobre hipertensión, el objetivo terapéutico para estos pacientes es una presión arterial sistólica baja-normal. También se recomienda una evaluación cardiovascular exhaustiva y un tratamiento coherente de todos los factores de riesgo cardiovasculares.

Su facturación

El boso ABI-system no solo es ventajoso para los pacientes, sino que también se amortiza con especial rapidez en la consulta. Debido a la importancia de la AOP como marcador del riesgo de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, algunas compañías de seguros médicos de Alemania ya han empezado a incluir la medición del ITB en sus contratos con los médicos de cabecera. Los primeros han sido los seguros de enfermedad de la AOK en tres Estados federados, donde ya forma parte de los contratos de los médicos de cabecera y es facturable.

Baviera:

Contrato de asistencia centrada en
el médico de cabecera (HzV) de la AOK Bayern, POS. 1790: 19,00 euros/prestación

Sajonia:

Contrato de asistencia centrada en
el médico de cabecera (HzV) AOK PLUS Sachsen, artículo 73b apdo. 4: 2 x 10,00 euros p.a.

Sajonia-Anhalt:

Contrato de médico de cabecera de la AOK Sajonia-Anhalt y la IKK gesund plus a partir del 01.10.2018, se remunera con 15,00 euros al facturar la cifra 99847

Consejo para otros seguros de enfermedad: El examen también se puede facturar como prestación IGeL. Extracto del consejo IGeL – ver boso-abi.de

La medición del ITB se basa en la cifra 643 de la GOÄ (Mediciones de la presión o del flujo arterial o venoso periféricos). La tasa IGeL recomendada oscila entre 12,59 y 17,49 euros.

La medición de la PWV basada en la cifra GOÄ 637 (determinación del tiempo de flujo de la onda de pulso), tarifa IGeL recomendada de 13,23 a 23,82 euros.

Más información y descargas en boso.de

Su marketing de pacientes

No hay que subestimar el marketing de pacientes a la hora de llamar la atención sobre la medición del ITB.

Solicitar gratuitamente en werbemittel@boso.de:

El folleto informativo

En un práctico formato de bolsillo se explica al paciente la relación entre la circulación sanguínea y el riesgo personal de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular. Además, se explica la facilidad con la que se pueden detectar trastornos circulatorios mediante la prueba de ITB y la importancia que tiene este examen médico preventivo.



El cartel en la sala de espera

En formato DIN A2, el cartel para la sala de espera o la zona de entrada también puede llamar la atención sobre los servicios de prevención que se ofrecen en la consulta.



La película informativa sobre el ITB

Gracias a su formato mp4, esta se puede reproducir en todas las pantallas habituales e informa al paciente sobre la prueba en la consulta.



El **96 %** de todos los médicos de cabecera, practicantes e internistas alemanes trabajan en sus consultas con el esfigmomanómetro de boso.
(estudio API de GfK 01/2016)

BOSCH + SOHN GmbH u. Co. KG

Bahnhofstraße 64
72417 Jungingen, Germany
T +49 (0) 74 77 92 75 - 0
F +49 (0) 74 77 10 21
E zentrale@boso.de

boso.de

