



Enfermedades de los vasos sanguíneos: diagnóstico y tratamiento en atención secundaria

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Enfermedades de los vasos sanguíneos: diagnóstico y tratamiento en atención secundaria. Bibliomed [Internet]. 2025 Oct [citado Día Mes Año];32(10):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2025/10/bibliomed-oct-2025.pdf>

Editorial

Las enfermedades vasculares representan un desafío clínico y epidemiológico de primer orden, tanto a nivel global como en el escenario cubano. La aterosclerosis, la enfermedad arterial periférica, los aneurismas y las trombosis venosas profundas son solo algunas de las afecciones que, en ausencia de un manejo oportuno, pueden derivar en discapacidad permanente o incluso en la muerte. En el contexto de la atención secundaria, donde se concentran los casos de mayor complejidad, el diagnóstico preciso y el tratamiento adecuado son determinantes para la calidad de vida de los pacientes. Realidades globales y particularidades cubanas

A nivel internacional, el abordaje de las enfermedades vasculares ha evolucionado hacia técnicas mínimamente invasivas, como la angioplastia endovascular, el uso de stents farmacoactivos y la cirugía robótica, acompañadas de protocolos farmacológicos avanzados (anticoagulantes de nueva generación, estatinas potentes). Sin embargo, en Cuba, donde el acceso a tecnologías de última generación se ve limitado por el bloqueo económico y las restricciones financieras, el sistema de salud ha tenido que optimizar sus recursos con estrategias basadas en evidencia científica, prevención y enfoque multidisciplinario.

En la atención secundaria, los Institutos de Cardiología y Cirugía Cardiovascular y los servicios de Angiología en hospitales provinciales desempeñan un rol clave. Aunque no siempre se cuenta con equipos de angiografía digital o resonancia magnética en todas las instituciones, se priorizan métodos diagnósticos accesibles, como el Doppler vascular, la ecografía dúplex y la tomografía computarizada, junto con una evaluación clínica exhaustiva. El tratamiento combina fármacos de producción nacional (como heparinas y antiagregantes plaquetarios) con técnicas quirúrgicas reconstructivas cuando es necesario, siempre bajo principios de eficiencia y sostenibilidad.

Un aspecto distintivo del contexto cubano es el modelo de atención primaria como filtro hacia la secundaria, lo que permite una detección más temprana de patologías vasculares en estadios iniciales. Sin embargo, factores como el envejecimiento poblacional, la alta prevalencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus, así como hábitos dietéticos y tabaquismo, incrementan la carga de enfermedad.

La relación médico-paciente en Cuba se sustenta en un sistema gratuito y universal, lo que facilita el seguimiento continuo. No obstante, persisten retos como la disponibilidad irregular de algunos medicamentos y la necesidad de fortalecer programas de rehabilitación vascular y educación sanitaria para mejorar la adherencia terapéutica.

Hacia una atención vascular integral: propuestas y compromiso

En Cuba, donde la medicina humanizada y la equidad son pilares del sistema de salud, el reto está en seguir garantizando una atención vascular de calidad, aun en condiciones adversas. La integración de la innovación con los recursos disponibles, junto al compromiso de los profesionales, permitirá seguir salvando vidas y mejorando los resultados funcionales de los pacientes.

El boletín bibliográfico Bibliomed, en su edición del mes de **Octubre 2025**, presenta una actualización sobre **“Enfermedades de los vasos sanguíneos: diagnóstico y tratamiento en atención secundaria.”** en el orden siguiente:

Compilación bibliográfica: listado de citas bibliográficas organizadas según el estilo bibliográfico Vancouver (edición vigente), con actualización de los últimos cinco años y con enlace al texto completo, localizadas en las fuentes de información disponibles en la Biblioteca Virtual en Salud de Cuba (BVS).

Más información: compilación bibliográfica de sitios web de salud nacionales e internacionales, que proporcionan información adicional o complementaria sobre el tema que se aborda.

Valor añadido: listado bibliográfico de documentos impresos o digitales localizados en el depósito bibliográfico de la BMN, los cuales pueden ser consultados en los servicios de Sala de Lectura o Referencia de dicha institución.

Síntesis Factográfica: datos y cifras estadísticas representados gráficamente sobre el tema referido en este boletín, según la Plataforma de la [Organización Mundial de la salud](#) (OMS), [Organización Panamericana de la Salud](#) (OPS) y el [Anuario Estadístico de Salud 2023](#) del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP).

Dra.C. Maria del Carmen González Rivero
Biblioteca Médica Nacional
Cuba

ENFERMEDADES DE LOS VASOS SANGUÍNEOS: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN ATENCIÓN SECUNDARIA

1. Abián Cebrián L. **La trombosis venosa relacionada con pacientes portadores de un catéter central de inserción periférica e intervenciones de enfermería.** Soria: Universidad de Valladolid; 2021 [citado 22 Sep 2025]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/52148/TFG-O-2029.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Brahmbhatt A, Stacey B, Boxer J, Bryce Y. Venous Evaluation. **[Evaluación venosa]**. Tech Vasc Interv Radiol. 2022;25(4):100865. doi: [10.1016/j.tvir.2022.100865](https://doi.org/10.1016/j.tvir.2022.100865)
3. Broderick C, Kobayashi S, Suto M, Ito S, Kobayashi T. Intravenous immunoglobulin for the treatment of Kawasaki disease. **[Inmunoglobulina intravenosa para el tratamiento de la enfermedad de Kawasaki]**. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2023 [citado 22 Sep 2025];(1). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD014884.pub2/pdf/full>
4. Bruning G, Woitalla-Bruning J, Queisser AC, Buhr JK. Diagnosis and treatment of postthrombotic síndrome. **[Diagnóstico y tratamiento del síndrome postrombótico]**. Hamostaseologie. 2020;40(2):214–220. <https://doi.org/10.1055/a-1145-0108>
5. Cárdenas Yerovi SK, Freire Andy LJ. **Ejercicios vasculares de BUERGUER - ALLEN en pacientes con insuficiencia venosa** [Internet]. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2024 [citado 22 Sep 2025]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/14361/1/C%C3%A1rdenas%20Yerovi%20S.%20-%20Freire%20Andy%20L.%20282024%29%20Ejercicios%20vasculares%20de%20BUERGUER%20-%20ALLEN%20en%20pacientes%20con%20insuficiencia%20venosa.pdf>
6. Castro-Florentín JA, Britez-Barrios E, Jara-Verón JJ. **Tratamiento endovascular en patologías cerebrovasculares en el Instituto de Previsión Social del 2016 al 2019.** Med Clín Soc [Internet]. 2023 [citado 22 Sep 2025];7(3). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1528988>
7. Cedeño Palacios MJ, Zambrano Palacios FM, Zambrano Palacios GH, Guarnizo Pineda SA. **Causas, síntomas y tratamiento de una hemorragia vascular.**

- RECIAMUC [Internet]. 2021 [citado 22 Sep 2025];5(4):245-5. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/748>
8. Chaer RA, Abularrage CJ, Coleman DM, Eslami MH, Kashyap VS, Rockman C, et al. The Society for Vascular Surgery Clinical Practice Guidelines on the management of visceral aneurysms. **[Guías de práctica clínica de la Sociedad de Cirugía Vascular sobre el tratamiento de los aneurismas viscerales]**. J Vasc Surg. 2020;72(1S):3S–39S. <https://doi.org/10.1016/j.jvs.2020.01.039>
 9. Cochrane A, Chen C, Stephen J, Rønning OM, Anderson CS, Hankey GJ, et al. Antithrombotic treatment after stroke due to intracerebral haemorrhage. **[Tratamiento antitrombótico tras ictus por hemorragia intracerebral]**. Cochrane Database Syst Rev. 2023;1(1):CD012144. doi: [10.1002/14651858.CD012144.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012144.pub3)
 10. Danieluk A, Niemcunowicz-Janica A, Windak A, Chlabicz S. Diagnosis and Treatment of Lower Extremity Arterial Disease-A Survey among Family Medicine Trainees in Poland. **[Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad arterial de las extremidades inferiores: una encuesta entre residentes de medicina familiar en Polonia]**. Int J Environ Res Public Health. 2023;20(2):1392. doi: [10.3390/ijerph20021392](https://doi.org/10.3390/ijerph20021392)
 11. Farah MH, Nayfeh T, Urtecho M, Hasan B, Amin M, Sen I, et al. A systematic review supporting the Society for Vascular Surgery, the American Venous Forum, and the American Vein and Lymphatic Society guidelines on the management of varicose veins. **[Una revisión sistemática que respalda las pautas de la Sociedad de Cirugía Vascular, el Foro Venoso Americano y la Sociedad Venosa y Linfática Americana sobre el tratamiento de las venas varicosas]**. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord. 2022;10(5):1155-1171. doi: [10.1016/j.jvsv.2021.08.011](https://doi.org/10.1016/j.jvsv.2021.08.011)
 12. García Herrera AL. **Manual de enfermedades vasculares** [Internet]. La Habana: ECIMED; 2023 [citado 22 Sep 2025]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/manual-de-enfermedades-vasculares>
 13. Gimnich OA, Zil-E-Ali A, Brunner G. Imaging Approaches to the Diagnosis of Vascular Diseases. **[Enfoques de imagen para el diagnóstico de enfermedades vasculares]**. Curr Atheroscler Rep. 2022;24(2):85-96. doi: [10.1007/s11883-022-00988-x](https://doi.org/10.1007/s11883-022-00988-x)
 14. Gioia S, Nardelli S, Ridola L, Riggio O. Causes and Management of Non-cirrhotic Portal Hypertension. **[Causas y tratamiento de la hipertensión portal no**

- cirrótica].** Curr Gastroenterol Rep. 2020;22(12):56. doi: [10.1007/s11894-020-00792-0](https://doi.org/10.1007/s11894-020-00792-0)
15. Kim ES, Sharma AM, Scissons R, Dawson D, Eberhardt RT, Gerhard-Herman M, et al. Interpretation of peripheral arterial and venous Doppler waveforms: A consensus statement from the Society for Vascular Medicine and Society for Vascular Ultrasound. **[Interpretación de las formas de onda Doppler arteriales y venosas periféricas: una declaración de consenso de la Sociedad de Medicina Vascular y la Sociedad de Ultrasonido Vascular].** Vasc Med. 2020;25(5):484-506. doi: [10.1177/1358863X20937665](https://doi.org/10.1177/1358863X20937665)
 16. Kuo HC. Diagnosis, Progress and Treatment Update of Kawasaki Disease. **[Actualización sobre el diagnóstico, el progreso y el tratamiento de la enfermedad de Kawasaki].** Int J Mol Sci. 2023;24(18):13948. doi: [10.3390/ijms241813948](https://doi.org/10.3390/ijms241813948)
 17. Leitón Solano V, Obaldía Mata A, Solano Garita S. **Diagnóstico y tratamiento de la Vasculitis por IgA.** Rev Méd Sinerg [Internet]. 2022 [citado 22 Sep 2025];7(4). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8859958>
 18. Litak J, Mazurek M, Kulesza B, Szmygin P, Litak J, Kamieniak P, et al. Cerebral Small Vessel Disease. **[Enfermedad de los vasos pequeños cerebrales].** Int J Mol Sci. 2020;21(24):9729. doi: [10.3390/ijms21249729](https://doi.org/10.3390/ijms21249729)
 19. Marín PJ, Olguín LR, Zamboni TG, Marín HC. **Terapia endovascular en trauma periférico: una alternativa a la cirugía abierta tradicional.** Rev Cir [Internet]. 2021 [citado 22 Sep 2025];73(5):581-586. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1388882>
 20. Oates-Whitehead RM, Baumer JH, Haines L, Love S, Maconochie IK, Gupta A, et al. Intravenous immunoglobulin for the treatment of Kawasaki disease in children. **[Inmunoglobulina intravenosa para el tratamiento de la enfermedad de Kawasaki en niños].** Cochrane Database Syst Rev. 2003(4): CD004000. doi: [10.1002/14651858.CD004000](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004000)
 21. Palencia Palencia JI, Coronado Sarmiento JF, Corredor Becerra YA. **Complejidad del diagnóstico de la enfermedad de Kawasaki en tiempos de COVID-19.** Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 [citado 22 Sep 2025];94(Supl 1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000500006&lng=es

22. Shi J, Yang Y, Cheng A, Xu G, He F. Metabolism of vascular smooth muscle cells in vascular diseases. **[Metabolismo de las células musculares lisas vasculares en enfermedades vasculares]**. Am J Physiol Heart Circ Physiol. 2020;319(3):H613-H631. doi: [10.1152/ajpheart.00220.2020](https://doi.org/10.1152/ajpheart.00220.2020)

23. Shi R, Babu S. Modern approaches and innovations in the diagnosis and treatment of peripheral vascular diseases. **[Enfoques modernos e innovaciones en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades vasculares periféricas]**. Front Biosci (Schol Ed). 2023;13(2):173-180. doi: [10.52586/S560](https://doi.org/10.52586/S560)

24. Sigamani A, Gupta R. Revisiting secondary prevention in coronary heart disease. **[Revisando la prevención secundaria en la enfermedad coronaria]**. Indian Heart J. 2022;74(6):431-440. doi: [10.1016/j.ihj.2022.11.011](https://doi.org/10.1016/j.ihj.2022.11.011)

25. Valladales-Restrepo LF, Medina-Morales A, Constain-Mosquera C, Vargas-Díaz K, Peña-Verjan NM, Saldarriaga-Rivera LM, et al. **Patrón de prescripción de medicamentos utilizados en pacientes con diagnóstico de vasculitis sistémicas**. Rev Colomb Reumatol [Internet]. 2023 [citado 22 Sep 2025];30(2):110-117. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1576389>

26. Vicentela IA, Cifuentes JC, Barahona ZDa, Chong MG, Schiappacasse FG. **PET-CT FDG en el diagnóstico y seguimiento de vasculitis de grandes vasos**. Rev Méd Chile [Internet]. 2021 [citado 22 Sep 2025];149(5):773-778. Disponible en: <https://mail.revistamedicadechile.cl/index.php/rmedica/article/view/9143>

27. Wan S, Dandu C, Han G, Guo Y, Ding Y, Song H, et al. Plasma inflammatory biomarkers in cerebral small vessel disease: A review. **[Biomarcadores inflamatorios plasmáticos en la enfermedad de vasos pequeños cerebrales: una revisión]**. CNS Neurosci Ther. 2023;29(2):498-515. doi: [10.1111/cns.14047](https://doi.org/10.1111/cns.14047)

Bases de Datos consultadas



LILACS

SciELO
RegionalSciELO
Cuba

Descriptores

DeCS

Atención Secundaria de Salud
Enfermedades Cutáneas Vasculares
Enfermedades Vasculares

MeSH

Secondary Care
Skin Diseases, Vascular
Vascular Diseases

Más Información

Las enfermedades de los vasos sanguíneos abarcan una variedad de afecciones que requieren un diagnóstico y un tratamiento cuidadosos, especialmente en los entornos de atención secundaria. El tratamiento de estas enfermedades ha evolucionado significativamente, integrando técnicas de diagnóstico avanzadas y opciones quirúrgicas mínimamente invasivas. Esta descripción general explorará las estrategias de diagnóstico y tratamiento para diversas enfermedades vasculares, incluidas la vasculitis, la enfermedad vascular periférica y la enfermedad arterial periférica.

Diagnóstico de enfermedades de los vasos sanguíneos

- **Evaluación clínica:** El diagnóstico inicial suele incluir un examen clínico exhaustivo, que incluye la historia clínica del paciente y una evaluación física para identificar síntomas como dolor, claudicación o ulceración.
- **Técnicas de imagen:** Las modalidades avanzadas de diagnóstico por imágenes, como la ecografía dúplex y la angiografía, son cruciales para visualizar las estructuras vasculares y evaluar el flujo sanguíneo. En los casos de vasculitis, se pueden emplear pruebas serológicas específicas para identificar las afecciones subyacentes.

Enfoques de tratamiento

- **Tratamiento médico:** El tratamiento suele incluir intervenciones farmacológicas, como la terapia antiplaquetaria y el tratamiento de los factores de riesgo cardiovasculares. En los casos de vasculitis, puede ser necesaria una terapia inmunosupresora.
- **Intervenciones quirúrgicas:** Las técnicas mínimamente invasivas, como los procedimientos endovasculares, han cobrado protagonismo, lo que permite tratar eficazmente las obstrucciones vasculares con tiempos de recuperación reducidos. La cirugía de derivación vascular puede estar indicada en casos graves de enfermedad arterial periférica.

Desafíos en la gestión

- **Complejidad de las afecciones:** La variabilidad en las presentaciones clínicas de las enfermedades vasculares puede complicar el diagnóstico y el tratamiento, especialmente en el caso de enfermedades poco frecuentes, como las malformaciones vasculares. Esto requiere un alto nivel de conocimientos y experiencia en entornos de atención secundaria.

Si bien los avances en la tecnología y las estrategias de tratamiento han mejorado los resultados de los pacientes con enfermedades de los vasos sanguíneos, la complejidad y la variabilidad de estas afecciones siguen planteando importantes desafíos en el diagnóstico y el tratamiento. La investigación y la educación continuas son esenciales para mejorar la práctica clínica en este campo.

Fuentes:

1. Cheshire N, Amann-Vesti B. Peripheral Arterial Disease n.d. <https://doi.org/10.1093/med/9780198850311.003.0020>
2. Fan X, Zheng L. Diagnosis and Management of Vascular Diseases n.d. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1008-794x.2011.08.001>
3. Lawrence M, Stephenson JA, Al-Taan O, McCarthy MJ. Peripheral Vascular Disease. *Innovait* 2011;4:399–407. <https://doi.org/10.1093/INNOVAIT/INQ164>
4. Lu Q. Diagnosis and treatment of vascular diseases in the era of precise, intelligent and minimally invasive surgery. *National Medical Journal of China* 2022;102:2914–7. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112137-20220421-00881>
5. Luqmani R, Pathare S, Kwok-fai TL. How to diagnose and treat secondary forms of vasculitis. *Best Practice & Research: Clinical Rheumatology* 2005;19:321–36. <https://doi.org/10.1016/J.BERH.2004.11.002>

Síntesis Factográfica

Las enfermedades de los vasos sanguíneos, como la tromboembolia venosa (TEV), la enfermedad arterial periférica (EAP), la enfermedad de las arterias carótidas, la aterosclerosis y los aneurismas aórticos, requieren un diagnóstico y tratamiento rápidos en la atención secundaria para evitar complicaciones graves. La TEV, que se caracteriza por la formación de coágulos sanguíneos en las venas profundas, puede provocar una embolia pulmonar potencialmente mortal si no se trata con rapidez. Del mismo modo, la enfermedad arterial periférica, que estrecha las arterias que suministran sangre a las extremidades, requiere una intervención temprana para evitar la gangrena y la amputación.

La enfermedad de las arterias carótidas aumenta el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular, por lo que resulta fundamental contar con un diagnóstico preciso y opciones quirúrgicas, como la endarterectomía. La aterosclerosis, caracterizada por la acumulación de placa, es uno de los principales factores que contribuyen a los eventos cardiovasculares, lo que pone de relieve la necesidad de estrategias de tratamiento eficaces.

Los aneurismas aórticos presentan un riesgo de ruptura y requieren una reparación quirúrgica inmediata o la colocación de una endoprótesis endovascular para garantizar la supervivencia del paciente. En general, el diagnóstico y el tratamiento oportunos de estas afecciones son esenciales para mejorar los resultados de los pacientes y reducir la mortalidad.

Categoría	Enfermedad/Enfoque	Descripción/Relevancia	Referencia
Enfermedades vasculares	Enfermedad arterial periférica (EAP)	Claudicación intermitente; puede llevar a gangrena o amputación si no se trata.	Fowkes, 2018
	Aneurismas aórticos abdominales (AAA)	Asintomáticos hasta ruptura, requieren intervención quirúrgica urgente.	Fowkes, 2018
	Hipertensión secundaria	Causada por problemas médicos identificables; tratamiento efectivo con diagnóstico temprano.	"Diagnosis and Treatment of Secondary Hypertension", 2022
	Trastornos cerebrovasculares	Hemorragia subaracnoidea e infarto cerebral; requieren imágenes rápidas para diagnóstico.	Zarruk et al., 2007
Enfoques diagnósticos	Historia clínica y examen físico	Evaluación inicial clave para sospecha de enfermedades vasculares, especialmente en pacientes de riesgo.	Martelli et al., 2023
	Ecografía e imágenes	- Ecografía: EAP y AAA. - Tomografía/RMN: Trastornos cerebrovasculares.	Lees et al., 2000
Debate	Prevención primaria vs. secundaria	Algunos argumentan que la prevención primaria (evitar aparición) es más importante que la secundaria (tratamiento temprano).	-

Tabla: Epidemiología, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Vasculares en Atención Secundaria

Enfermedad	Sexo/Edad más afectado	Prevalencia por región (datos estimados)	Métodos de Diagnóstico	Tratamiento en atención secundaria
Enfermedad Arterial	Hombres > Mujeres (2:1)	Europa/EE.U U.: 10-15%	- Índice tobillo-brazo (ITB)	- Estatinas + antiagregantes

Periférica (EAP)	Mayor riesgo >50 años	(>65 años) Asia/África: 5-8% (aumento rápido por diabetes) (Fowkes, 2021)	- Angiografía por TC	(clopidogrel) - Angioplastia en casos graves
Aneurisma Aórtico Abdominal (AAA)	Hombres (5:1 vs mujeres) Edad >65 años	Europa/EE.UU.: 4-8% (hombres >65 años) Asia: 1-3% (más bajo) (Kent et al., 2023)	- Ecografía abdominal - Angio-TC para planificación quirúrgica	- Reparación endovascular (EVAR) en AAA >5.5 cm
Hipertensión Secundaria	Mujeres (30-50 años, por enfermedad renal) Hombres (apnea obstructiva)	Global: 5-10% de hipertensos África: Mayor prevalencia por enfermedad renal (Lenders et al., 2023)	- Medición de aldosterona/renina - TC adrenal/renal	- Tratamiento etiológico (ej. cirugía de aldosteronoma)
Accidente Cerebrovascular (ACV)	Hombres (60% casos) Mujeres (mayor mortalidad) >55 años	Asia: 40% casos globales (alta carga de HTA) Europa: 25% (Sacco et al., 2023)	- TC/RMN cerebral - Doppler carotídeo	- Trombólisis (rtPA) - Rehabilitación temprana
Trombosis Venosa Profunda (TVP)	Mujeres (embarazo, anticonceptivos) Hombres (trauma/cáncer)	Global: 1-2/1000 persona-año América Latina: Mayor riesgo postquirúrgico (Kahn et al., 2022)	- Eco-Doppler venoso - D-dímero	- Anticoagulación (heparina/apixabán) - Filtros de vena cava

Claves diferenciadas por sexo y región:

- 1. **EAP:** Más común en hombres occidentales >50 años. Mujeres con diabetes tienen peor pronóstico.
- 2. **AAA:** Detección con ecografía recomendada en hombres >65 años (EE.UU./Europa). Mujeres con AAA tienen mayor riesgo de ruptura.
- 3. **ACV:** Hombres tienen más casos, pero mujeres mayores sufren ACV más graves. Asia lidera en incidencia por hipertensión no controlada.
- 4. **TVP:** Mujeres jóvenes en riesgo por terapia hormonal; hombres por cáncer/trauma.

Fuentes actualizadas:

- **Fowkes, F.G.R. (2021):** Actualización en EAP global.
- **Kent et al. (2023):** Guías de manejo de AAA.
- **Lenders et al. (2023):** Consenso en hipertensión secundaria.
- **Sacco et al. (2023):** Epidemiología del ACV por regiones.

Tabla Comparativa: Criterios Diagnósticos en Atención Primaria vs. Secundaria para Enfermedades Vasculares

Aspecto	Atención Secundaria	Atención Primaria
Enfoque principal	Casos complejos y graves.	Detección temprana y manejo inicial.
Técnicas de diagnóstico	- Arteriografía - Tomografía computarizada (TC) - Ecografía Doppler avanzada - Índice tobillo-brazo (ITB) + caudalímetros (AbuRahma & Stone, 2014; Dawson, 2000)	- Anamnesis y examen físico - Medición de presión arterial en extremidades (Dawson, 2000)
Evaluación	Multimodal y multidisciplinaria (ej.: cardiólogos, cirujanos vasculares) (Szabó et al., 2012).	Basada en síntomas comunes (ej.: claudicación intermitente).
Objetivo	Confirmar diagnóstico, evaluar gravedad y planificar intervenciones (quirúrgicas/farmacológicas).	Identificar factores de riesgo, iniciar tratamiento básico y derivar si es necesario.
Tratamiento inicial	- Cirugía (bypass, angioplastia) - Fármacos especializados (ej.: anticoagulantes).	- Modificaciones de estilo de vida - Farmacoterapia base (ej.: estatinas, antiagregantes).
Población típica	Pacientes con isquemia grave, aneurismas, o complicaciones (ej.: gangrena).	Pacientes con síntomas leves o factores de riesgo (HTA, diabetes, tabaquismo).

Diferencias Clave:

1. **Tecnología:** La secundaria usa imágenes avanzadas (TC, arteriografía); la primaria se limita a herramientas básicas.
2. **Enfoque:** Secundaria = holístico y especializado; Primaria = centrado en prevención y manejo inicial.
3. **Derivación:** La primaria actúa como filtro para casos que requieren atención especializada.

Referencias:

- **AbuRahma & Stone (2014):** Técnicas de imagen en secundaria.
- **Dawson (2000):** Protocolos en primaria y secundaria.
- **Szabó et al. (2012):** Enfoque multidisciplinario.

Boletines Relacionados



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades del corazón: manejo de la insuficiencia cardíaca en atención primaria.** Bibliomed [Internet]. 2025 Jun [citado Día Mes Año];32(6):[aprox. 16 p.].

Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2025/06/bibliomed-junio-2025.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades de los vasos sanguíneos: terapias emergentes en medicina vascular.** Bibliomed Suplemento [Internet]. 2025 May-Jun [citado Día Mes Año]:[aprox. 12 p.].

Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2025/03/bibliomed-suplemento-May-Jun-2025.pdf>



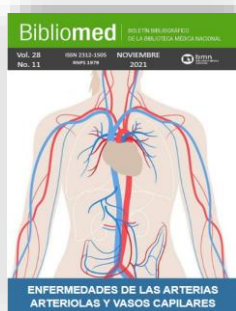
Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedad cardiovascular.** Bibliomed Suplemento [Internet]. 2024 May-Jun [citado Día Mes Año]:[aprox. 12 p.].

Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2024/06/bibliomed-suplemento-mayo-2024.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades de las arterias y la Covid-19**. Bibliomed [Internet]. 2022 Sept [citado Día Mes Año];29(9): [aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2022/09/bibliomed-septiembre-2022.pdf>



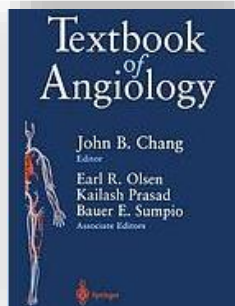
Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades de las arterias arteriolas y vasos capilares**. Bibliomed [Internet]. 2021 Nov [citado Día Mes Año];28(11):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2021/11/bibliomed-noviembre-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Enfermedades del corazón**. Bibliomed [Internet]. 2021 Feb [citado Día Mes Año];28(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/03/bibliomed-febrero-2021.pdf>

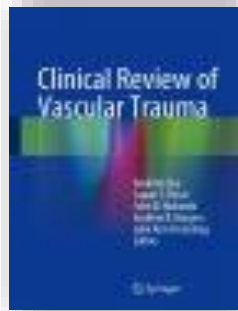
Valor Añadido

Documentos que se encuentran localizados en la Biblioteca Médica Nacional



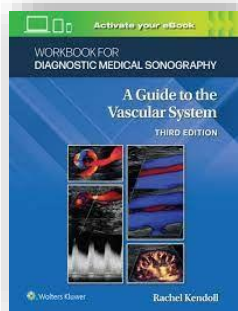
Chang, John B; Olsen, Earl R; Prasad, Kailash; Sumpio, Bauer E. **Textbook of angiology**. Springer. 2000.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



Dua, Anahita; Desai, Sapan S; Holcomb, John B; Burgess, Andrew R; Freischlag, Julie Ann. **Clinical review of vascular trauma**. Springer. 2014.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



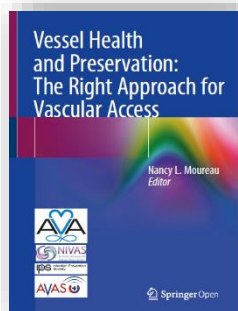
Kendall, Rachel. **Workbook for diagnostic medical sonography: a guide to the vascular system 3 ed.** Wolters Kluwer. 2023.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



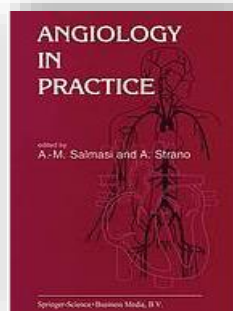
Mattassi, Raul; Vaghi, Massimo ; Loose, Dirk A. **Hemangiomas and vascular malformations: an atlas of diagnosis and treatment, 2 ed.** Springer. 2015.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



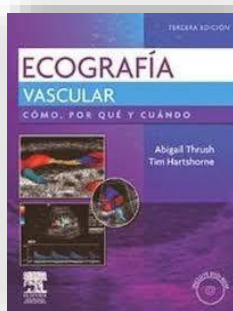
Moureau, Nancy L. **Vessel health and preservation: the right approach for vascular Access**. Springer Open. 2019.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



Salmasi, Abdul-Majeed; Strano, Antonio. **Serie: Developments in cardiovascular medicine, v. 187: angiology in practice.** Springer-Science+Business Media. 1996.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)



Thrush, Abigail; Hartshorne, Tim. **Ecografía vascular: cómo, por qué y cuándo.** Elsevier. 2011.

Localizado en [Fondo digital BMN](#)

Bases de Datos

Bases de Datos consultadas en la búsqueda de los documentos localizados en la Biblioteca Médica Nacional

Fondo digital BMN

Usted puede solicitar los artículos de revista de su interés al Servicio SCAD.

Email: prestamo@infomed.sld.cu

Usted puede consultar la base de datos [BIBMED](#) que recopila la información de los boletines Bibliomed y Bibliomed Suplemento.

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 |

Directora: Lic. Yanet Lujardo Escobar | **Editor:** [Dra.C. María del Carmen](#)

[González Rivero](#) | **Compilación:** Dra.C. Ma. del Carmen González Rivero |

Diseño/Composición: Dra.C. Ma. del Carmen González Rivero |

Perfil de diseño: DI Pablo Montes de Oca © 1994-2025