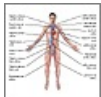


## **Tromboangeítis obliterante** <sup>[1]</sup>



• <sup>[2]</sup>



• <sup>[3]</sup>

### **Definición**

Es una rara enfermedad por la cual los vasos sanguíneos de las manos y los pies resultan obstruidos.

### **Nombres alternativos**

Enfermedad de Buerger

### **Causas**

La tromboangeítis obliterante (enfermedad de Buerger) es causada por vasculitis (inflamación de los vasos sanguíneos).

Los vasos sanguíneos de las manos y de los pies se afectan especialmente, estrechándose o resultando completamente bloqueados. La edad promedio cuando los síntomas comienzan es alrededor de los 35 años. Las mujeres y los adultos mayores resultan afectados con menor frecuencia.

La tromboangeítis obliterante afecta casi siempre a los hombres entre 20 y 40 años de edad que tienen antecedentes de fumar o mascar tabaco en forma excesiva. Sólo 1 de cada 10 pacientes es una mujer.

La afección también puede estar relacionada con antecedentes de la enfermedad de Raynaud <sup>[4]</sup>.

Este trastorno es muy poco común en los niños, pero se puede presentar en aquéllos con enfermedades autoinmunitarias <sup>[5]</sup>.

### **Síntomas**

- Las manos o los pies pueden estar pálidos, rojos o azulosos
- Las manos o los pies pueden sentirse fríos
- Dolor en las manos y pies:
  - agudo <sup>[6]</sup>, intenso
  - ardor u hormigueo
  - con frecuencia ocurre en reposo
- Dolor en las piernas <sup>[7]</sup>, tobillos o pies al caminar (claudicación intermitente):
  - con frecuencia localizado en el arco del pie
- Cambios en la piel o úlceras en las manos o pies

Nota: los síntomas pueden empeorar con la exposición al frío o con el estrés emocional y generalmente resultan afectadas dos o más extremidades.

### **Pruebas y exámenes**

Las manos o pies pueden presentar vasos sanguíneos agrandados, sensibles y de coloración roja. Asimismo, se puede presentar disminución o ausencia de pulso <sup>[8]</sup> en las manos o pies afectados.

Los siguientes exámenes pueden mostrar obstrucción de los vasos sanguíneos en las manos o pies afectados:

- [Angiografía/arteriografía de la extremidad](#) <sup>[9]</sup>
- [Ecografía Doppler de la extremidad](#) <sup>[10]</sup>

Se pueden hacer exámenes de sangre para otras causas de vasculitis e inflamación. En raras ocasiones, en casos en los que el diagnóstico no es claro, se hace una [biopsia](#) <sup>[11]</sup> del vaso sanguíneo.

## Tratamiento

No existe cura para la tromboangeítis obliterante y el objetivo del tratamiento es controlar los síntomas.

El paciente tiene que dejar de consumir tabaco y debe evitar las temperaturas frías y otras afecciones que disminuyan la circulación a las manos y los pies.

Aplicar calor y hacer ejercicio suave puede ayudar a aumentar la circulación.

Cortar los nervios que van al área (simpatectomía quirúrgica) puede ayudar a controlar el dolor. Igualmente, se puede utilizar ácido acetilsalicílico (*aspirin*) y vasodilatadores. La amputación de la mano o el pie puede ser necesaria si se presenta infección o gangrena generalizada.

## Grupos de apoyo

### Expectativas (pronóstico)

Los síntomas de tromboangeítis obliterante pueden desaparecer si la persona deja el consumo de tabaco. En algunos casos, la amputación es inevitable.

### Posibles complicaciones

- Amputación
- [Gangrena](#) <sup>[12]</sup> (muerte del tejido)
- Pérdida de la circulación más allá de la mano o pie afectado

### Cuándo contactar a un profesional médico

Consulte con el médico si:

- Tiene síntomas de tromboangeítis obliterante
- Padece tromboangeítis obliterante y los síntomas empeoran incluso con tratamiento
- Presenta síntomas nuevos

## Prevención

Las personas con antecedentes de enfermedad de Raynaud o tromboangeítis obliterante deben evitar por completo el consumo de tabaco.

## Referencias

Olin JW. Other peripheral arterial diseases. In: Goldman L, Ausiello D, eds. *Cecil Medicine*. 23rd ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2007: chap 80.

## Leer Más

### Más información

[Fenómeno de Raynaud](#) <sup>[4]</sup>

[Trastornos autoinmunitarios](#) <sup>[5]</sup>

## Información de Revisión

Viernes, Marzo 18, 2011

A.D.A.M. Editorial Team: David Zieve, MD, MHA, and David R. Eltz. Previously reviewed by Ariel D. Teitel, MD, MBA, Chief, Division of Rheumatology, St. Vincent's Hospital, New York, NY. Review provided by Verimed Healthcare Network

(11/5/2010).

---

**URL de origen:** <http://www.saludmedica.com/tema/tromboangeitis-obliterante-0>

**Links:**

- [1] <http://www.saludmedica.com/tema/tromboangeitis-obliterante-0>
- [2] <http://www.saludmedica.com/tema/tromboangeitis-obliterante>
- [3] <http://www.saludmedica.com/tema/sistema-circulatorio>
- [4] <http://www.saludmedica.com/tema/fenomeno-de-raynaud-0>
- [5] <http://www.saludmedica.com/tema/trastornos-autoinmunitarios>
- [6] <http://www.saludmedica.com/tema/agudo>
- [7] <http://www.saludmedica.com/tema/dolor-de-piernas>
- [8] <http://www.saludmedica.com/tema/pulso>
- [9] <http://www.saludmedica.com/tema/arteriografia-de-una-extremidad>
- [10] <http://www.saludmedica.com/tema/ecografia-doppler-de-un-brazo-o-de-una-pierna>
- [11] <http://www.saludmedica.com/tema/biopsia>
- [12] <http://www.saludmedica.com/tema/gangrena-0>