

Datos de paciente

Nombre:	Parameters 2 Normal	Código postal:	Código País:
NI:		Ciudad:	
Fecha de nacimiento:	20/08/1967	Dirección:	
Edad:	45 años	Teléfono:	
Sexo:	Femenino	E-mail:	
Peso, BMI:	54 kg, 18.0 kg/m ²		

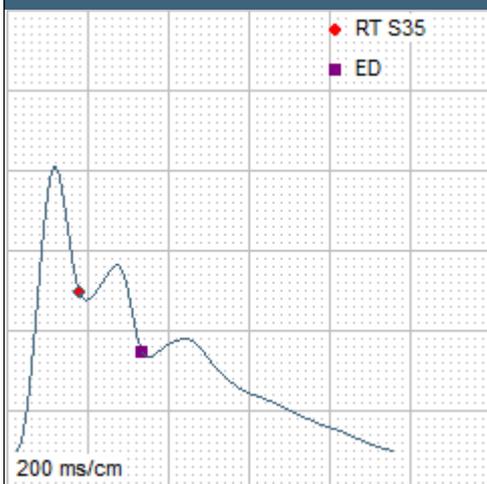
Factores de Riesgo

Medicación

Datos de la Medición

Fecha:	13/09/2012 12:04	Altura:	173cm	Circ. braquial:	25cm	Derecho
Operador:	ARTERIOGRAM	Jug-Sy:	53cm	Tamaño de manguito:	3	

Reesultados suprasistólicos



Presión braquial
y análisis de onda de pulso

Sys: 120 mmHg
Dia: 69 mmHg
PP: 51 mmHg
MAP: 86 mmHg
HR: 63 /min

Aix brachial: -34.8 %

Circulación de pierna

ABI:

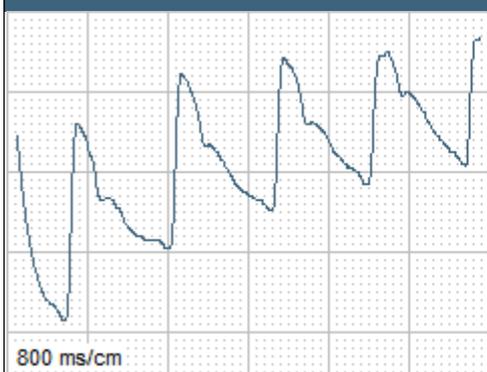
Parámetros centrales

(1) SBPao: 111.5 mmHg
(2) PPao: 42.5 mmHg
(3) Aix aortic: 20.0 %

Duración de eyección

(4) ED: 310 ms

Resultados diastólicos



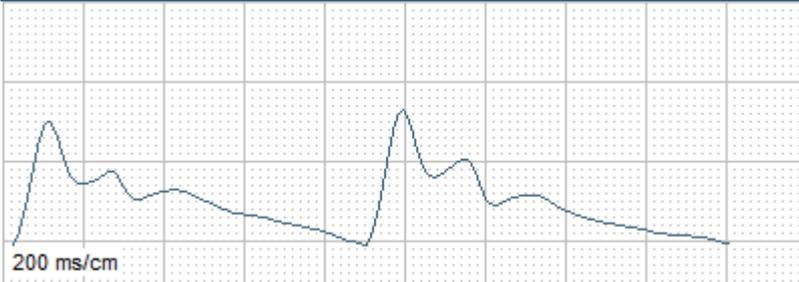
Análisis volumetrica

(9) DRA: 53
(10) SAI: 37.3 %
(10) DAI: 62.7 %

Datos de paciente

Nombre: Parameters 2 Normal NI:
 Fecha de nacimiento: 20/08/1967
 Edad: 45 años Sexo: Femenino

Reesultados suprasistólicos



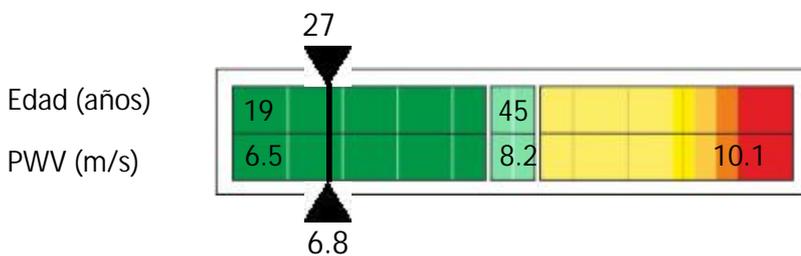
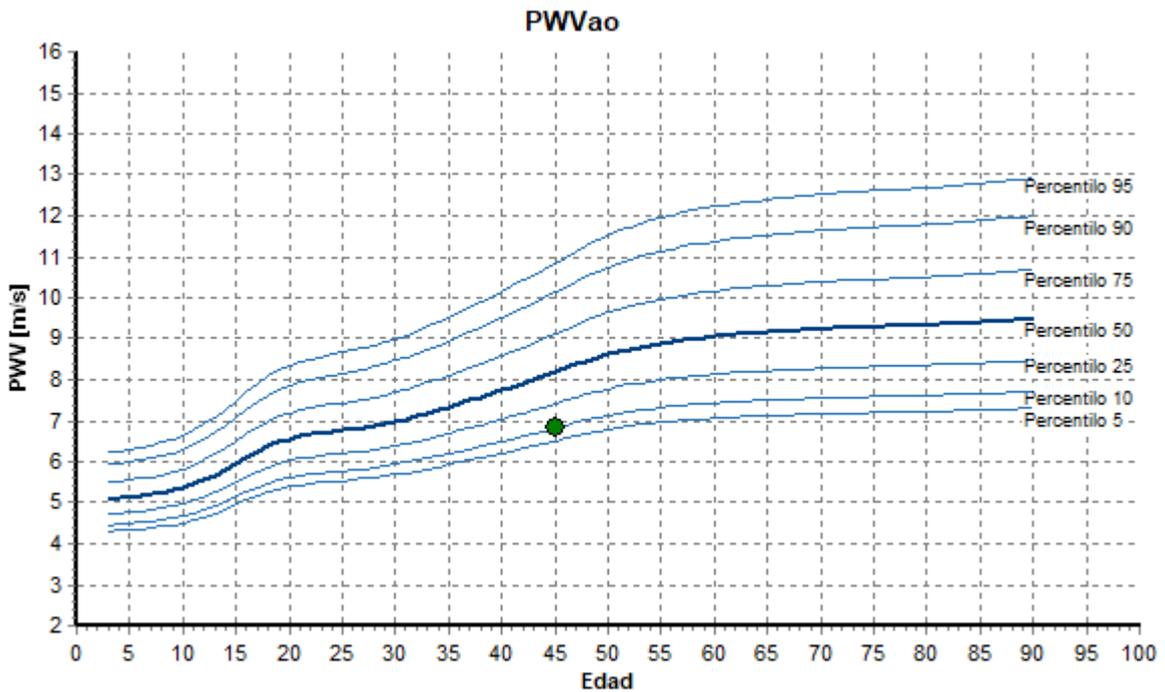
Control de calidad
⁽⁷⁾SD: 0.14 m/s



Medición de la Velocidad de la Onda de Pulso

⁽⁶⁾PWVao: 6.8 m/s ⁽⁵⁾RT: 155 ms

PWV - Estimación de la Edad Arterial



Edad arterial: ~20-30 años ⁽⁸⁾

- > Percentilo 90
- > 50 & <= Percentilo 90
- <= Percentilo 50

Explicación de los parámetros

- (1) SBPao: SBPao = presión arterial sistólica aórtica (central). La SBPao fisiológicamente es menor que la SBP (presión sistólica sanguínea) periférica (braquial). La SBPao es normal por debajo de 140 mmHg.
- (2) PPao: PPao = presión de pulso aórtica (central). La PPao es la diferencia entre las presiones centrales sistólica y diastólica. La PPao es normal por debajo de 50 mmHg.
- (3) Aix aortic: Aix aortic = índice de aumentación aórtico (central). El Aix aortic está principalmente determinado por el tono arterial periférico (resistencia) de las arterias pequeñas y arteriolas, que son influenciadas por la síntesis de Oxido Nítrico endotelial. El Aix aortic es normal por debajo de 33%.
- (4) ED: ED = duración de la eyección (sistólica) del ventrículo izquierdo del corazón. La ED es influenciada por la frecuencia cardíaca. Este parámetro no es tomado en cuenta en la evaluación del reporte del Arteriógrafo. Los valores normales son descritos por Weissler AM, Harris LC, White GD: "Left ventricular ejection time index in man" J Appl Physiol 18(5) 919-923; 1963.
- (5) RT: RT = tiempo de retorno de la onda de pulso aórtico. El RT refleja las características de la pared aórtica. Cuanto más rígida sea la pared aórtica, menor será el RT. El RT es normal por encima de 124 msecs.
- (6) PWVao: PWVao = Velocidad de onda de pulso de la aorta. La PWVao es determinada por las características de la pared aórtica (véase RT). Cuanto más rígida es la pared aórtica, más veloz es la PWVao. La PWVao es normal por debajo de 9.0 m/s. Un incremento en los valores de la PWVao se relaciona con un incremento del riesgo cardiovascular (CV) y daño de órganos aterosclerótico. La evaluación de edad vascular se basa en los valores de PWVao. La elevación de la SBP y/o de la frecuencia cardíaca puede incrementar la PWVao causando un incremento en la tensión lateral (por ej. rigidez) en la pared aórtica y puede conducir a una evaluación incorrecta de la edad arterial.
- (7) SD: SD = desvío estándar de los valores medidos de la velocidad de pulso aórtico latido a latido. Cuanto menor sea el SD mejor es la calidad del registro. El SD debe estar en el rango verde (0.0-0.7 m/s). Amarillo (>7.0 <1.0 m/s) es aun aceptable pero con precaución. Rango rojo (>= 1.0 m/s) no pueden ser aceptados y el examen debe ser repetido.
- (8) : estimada en base a 10.000 mediciones
- (9) DRA: DRA = área de reflexión diastólica. La arteria coronaria izquierda provee el aporte de sangre y oxígeno al ventrículo izquierdo del corazón; aun así esta arteria se perfunde principalmente durante la diástole. De esta forma la presión de perfusión diastólica juega un rol determinante en el aporte de sangre al ventrículo izquierdo del corazón. El DRA es un parámetro adimensional complejo, describe la intensidad de reflexión de la onda diastólica y la duración de la diástole. Cuanto más alta es la DRA mejor es la perfusión de la coronaria izquierda. La DRA es normal por arriba de 40.
- (10) SAI, DAI: SAI = índice de área sistólica, DAI = índice de área diastólica. Se puede obtener una presurización del brazalete a las señales volumétricas de presión arterial diastólica. El área bajo la curva se toma al 100%, y se la divide en áreas sistólica (SAI) y diastólica (DAI) y expresadas como un porcentaje del total (100%). Normalmente en reposo y con una frecuencia cardíaca normal, el SAI es habitualmente menor del 50% y el DAI mayor del 50%.
- (1) - (7) : Los valores umbrales fueron obtenidos de un estudio con objetivos duros de seguimiento utilizando Arteriograph. (Kahan, T. et al.: Aortic stiffness measured by a novel oscillometric method independently predicts cardiovascular morbidity and mortality: a study of 4146 subjects. ESH Congress 2013 Milan. Oral presentation, Large Arteries Session. Monday 17 June).

