

¿QUÉ ES LA PAD?

✓ LA **ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA (PAD)** ES UN TIPO DE ENFERMEDAD CARDÍACA QUE AFECTA A APROXIMADAMENTE **8 MILLONES DE PERSONAS EN EL PAÍS.**

✓ LA PAD OCURRE CUANDO LAS ARTERIAS GENERALMENTE EN LA PIERNA SE ESTRECHAN Y NO PUEDE CIRCULAR SUFICIENTE SANGRE DEBIDO A LA **ACUMULACIÓN DE PLACA.**

✓ LA PAD **NO ESTÁ DEBIDAMENTE RECONOCIDA O TRATADA EN LAS MUJERES.**

✓ SI NO SE TRATA, LA PAD PUEDE DERIVAR EN **AMPUTACIÓN** O PROBLEMAS CARDÍACOS **GRAVES** RELACIONADOS.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA PAD?

✓ **CALAMBRE DOLOROSO** EN LOS MÚSCULOS EN LAS PIERNAS Y PIES. GENERALMENTE OCURRE AL HACER **EJERCICIO, CAMINAR O SUBIR ESCALERAS.**



✓ OTROS SÍNTOMAS PARA PRESTAR ATENCIÓN

- DECOLORACIÓN DE LAS PIERNAS AL ELEVARLAS.
- HERIDAS EN LOS PIES O DEDOS DE LOS PIES QUE NO CURAN.
- GANGRENA O TEJIDO MUERTO.
- PIES FRÍOS COMPARADOS CON OTRAS PARTES DEL CUERPO.

¿ES POSIBLE TENER PAD SIN SÍNTOMAS?

✓ LAS MUJERES, COMPARADAS CON LOS HOMBRES, TIENEN **MÁS POSIBILIDADES** DE SER **ASINTOMÁTICAS.**

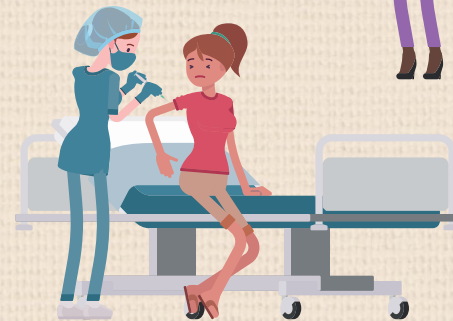
✓ **MENOS DE LA MITAD** DE LAS MUJERES QUE PADECEN LA ENFERMEDAD, **SABEN QUE LA TIENEN.**

¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA PAD?

+ FUMAR +



+ DIABETES +



+ OBESIDAD +

+ COLESTEROL ALTO +



+ PRESIÓN ARTERIAL ALTA +

✓ LAS MUJERES **AFROAMERICANAS** DE MÁS DE 70 AÑOS DE EDAD TIENEN LA **PREVALENCIA MÁS ALTA** DE PAD, ALREDEDOR DEL 25%.

✓ **LAS MUJERES NATIVAS** ESTADOUNIDENSES TIENEN UNA TASA DE PAD CERCANA A LA DE LAS AFROAMERICANAS.





¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA PAD?

- ✓ LA PAD ES GENERALMENTE DIAGNOSTICADA USANDO EL **ÍNDICE TOBILLO-BRAZO (ABI)**. UNA PRUEBA **NO INVASIVA** QUE COMPARA LA PRESIÓN SANGUÍNEA DE SU BRAZO Y TOBILLO.



¿SE PUEDE TRATAR LA PAD?

- ✓ CON UN **DIAGNÓSTICO TEMPRANO**, LA PAD PUEDE TRATARSE CON AUTOCUIDADO Y ALGUNOS **CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA**.



- DEJAR DE FUMAR

- COMER DE MANERA SALUDABLE



- ADMINISTRACIÓN DE LA DIABETES



- EJERCICIOS

HACERSE CARGO



- ✓ SI USTED TIENE ALGUNO DE ESTOS FACTORES DE RIESGO, **HABLE CON SU MÉDICO** SOBRE LA PAD INCLUSO SI NO TIENE NINGUNO DE LOS SÍNTOMAS.

- ✓ CUANDO SEA NECESARIO, **BUSQUE OTRA OPINIÓN MÉDICA**.

- ✓ LLEVE A UN **AMIGO O FAMILIAR** A LA VISITA MÉDICA.

- ✓ HABLE CON SU MÉDICO SOBRE LAS **OPCIONES DE TRATAMIENTO**.

- ✓ **TOME LOS MEDICAMENTOS** TAL COMO SE LOS RECETA SU MÉDICO.

HACERSE CARGO



PATROCINADO POR **BD Y LA FUNDACIÓN C. R. BARD**

PARA MÁS INFORMACIÓN VISITE WOMENHEART.ORG

FUENTES

- Jelani Q, Petrov M, Martinez S, Holmvang L, Al-Shaibi K, Alasnag M. Peripheral arterial disease in women: an overview of risk factor profile, clinical features, and outcomes, Current Atherosclerosis Reports, (2018) 20: 40 DOI: 10.1007/s11883-018-0742-x
- Comsa H, Zdrengea D, Man S, Pop D. The role of novel atherosclerosis markers in peripheral artery disease: is there a gender difference? Cardiovascular Journal of Africa, 2018, Advance Online Publication, April 2018, DOI: 10.5830/CVJA-2018-023
- Criqui M, Aboyans V. Epidemiology of Peripheral Artery Disease, Circulation Research, 2015, DOI: 10.1161/CIRCRESAHA.116.303849
- Srivatharajah K, Abramson B. Women and peripheral arterial disease: a review of sex differences in epidemiology, clinical manifestations, and outcomes, Canadian Journal of Cardiology 34, 2018, 356-361 DOI: 10.1016/j.cjca.2018.01.009

Women Heart®
The National
Coalition for Women
with Heart Disease