



---

# ENFERMEDAD DE BUERGER

---

*Prof. Dr. José A. González-Fajardo*

---

# T.A.O.

## Concepto



- La Tromboangeitis Obliterante (TAO), o enfermedad de Leo Buerger, es una **enfermedad inflamatoria** (no aterosclerótica) que afecta de manera segmentaria a las arterias y venas de pequeño y mediano calibre, así como a los nervios, de miembros superiores y/o inferiores.



# T.A.O.

## Etiología/ Patogénesis

---

- La causa de la TAO es desconocida. Sin embargo, la exposición al **tabaco** es central tanto para el inicio como para su progresión y recurrencia.
  - La asociación entre fumador de tabaco y TAO es extraordinariamente fuerte. Sin embargo, el tabaco por sí solo no parece ser la única causa.
  - El llamativo componente inflamatorio en la fase aguda, nos conduce a pensar que la infección bacteriana o un antígeno derivado de bacterias, más que un trastorno inmunológico, pueda estar implicado en esta enfermedad.
-



# T.A.O.

## Criterios Diagnósticos

---

- No existen signos o síntomas patognomónicos.
  - Debemos enfatizar que el mayor criterio para su diagnóstico es clínico.
  - Característicamente, son **pacientes jóvenes, varones y fumadores** en los que se deben descartar otras potenciales causas oclusivas arteriales distales.
  - Es importante, por tanto, antes de establecer su diagnóstico el excluir arteriosclerosis, enfermedad tromboembólica, diabetes o colagenopatías.
-



# T.A.O.

## Tratamiento

---

- La única medida terapéutica comprobada que logra prevenir la progresión de la enfermedad y su posible regresión es el cese por completo de la exposición al tabaco, incluso como fumador pasivo o parches de nicotina. Es de suma importancia, por tanto, educar al paciente en este sentido.
  - A pesar de ser una enfermedad con un componente inflamatorio importante, la terapia con agentes anti-inflamatorios no ha mostrado ser beneficiosa. Los estudios con prostaglandinas endovenosas (PGE2 o Iloprost) parecen ser alentadores a corto plazo por su efecto vasodilatador.
  - El abordaje general es médico continúa siendo el dejar de fumar, el ejercicio y la protección frente al frío. Pueden asociarse hemorreológicos (pentoxifilina), cilostazol y antiagregación plaquetaria como en la enfermedad oclusiva arteriosclerosa.
-

# ENFERMEDAD DE BUERGER MIR

---



- El tratamiento fundamental en la tromboangeitis obliterante es:
    - La dieta pobre en sal.
    - La aplicación de calor local.
    - **La supresión del tabaco.**
    - La desobstrucción arterial.
    - El tratamiento antibiótico.
-

# ENFERMEDAD DE BUERGER

## MIR



- ¿En qué arteriopatía orgánica aparece con más frecuencia el fenómeno de Raynaud?:
  - Arteriosclerosis.
  - **Enfermedad de Buerger.**
  - Necrosis quística de la media.
  - Enfermedad de Takayasu.
  - Fístulas arteriovenosas.

# ENFERMEDAD DE BUERGER

## MIR



- Una de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad de Buerger es FALSA:
  - Afecta a vasos periféricos pequeños.
  - Afecta a varones jóvenes.
  - **Únicamente se manifiesta en las arterias.**
  - Se producen cambios inflamatorios en las paredes vasculares.
  - El tabaquismo agrava sus manifestaciones.



# ENFERMEDAD DE BUERGER

## MIR



- En la tromboangeitis obliterante, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?:
  - Afecta a arterias de pequeño calibre y localización periférica.
  - Hay proliferación de células endoteliales, fibroblastos y linfocitos.
  - Habitualmente se afectan todos los componentes vasculonerviosos vecinos.
  - **Afecta con mayor frecuencia a la raza negra.**
  - Es infrecuente en mujeres.

# ENFERMEDAD DE BUERGER

## MIR



- ¿Cuál es la medida terapéutica de más valor en un enfermo con enfermedad de Buerger?:
  - Corticosteroides.
  - Vasodilatadores.
  - Anticoagulantes.
  - **Supresión del tabaco.**
  - Antiagregantes plaquetarios.

# ENFERMEDAD DE BUERGER

## MIR



- ¿Cuál de los propuestos constituye el tratamiento más efectivo en los pacientes con tromboangeitis obliterante?:
  - Vasodilatadores.
  - Hemorreológicos.
  - Simpatectomía.
  - **Abstención de tabaco.**
  - Cirugía derivativa.

# ENFERMEDAD DE BUERGER MIR

---



- Señale cuál de los siguientes datos es poco frecuente en la tromboangeitis obliterante:
    - Sexo masculino.
    - Joven.
    - Afectación predominante de extremidades.
    - **No ser fumador.**
    - Ausencia de pulsos periféricos.
-