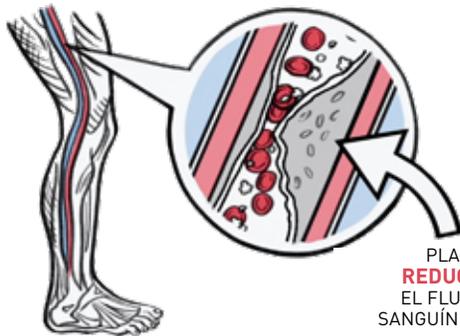


¡Bienvenido al Programa educativo Clot Wise!

La enfermedad arterial periférica (EAP) es el resultado de la acumulación de placa en las arterias de las extremidades, normalmente las piernas, y afecta a 8.5 millones de personas en los EE. UU. solamente. Sin embargo, los estudios mostraron que **solo alrededor del 25 % de los adultos de 50 años y más son conscientes de que tienen EAP.***



Además, la EAP tiene factores de riesgo similares y la misma causa subyacente que la enfermedad arterial coronaria o EAC, lo que aumenta el riesgo de una persona de sufrir un ataque cardíaco y un accidente cerebrovascular, así que es importante que le pida a su médico que lo evalúe para la detección de la EAC.



Teniendo en cuenta estos datos, me gustaría ayudarlo a saber más sobre su propio riesgo de sufrir un evento potencialmente mortal relacionado con los coágulos de sangre debido a su EAP crónica.

* De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*), 2016.

OBTENGAMOS MÁS INFORMACIÓN SOBRE **SU RIESGO DE**



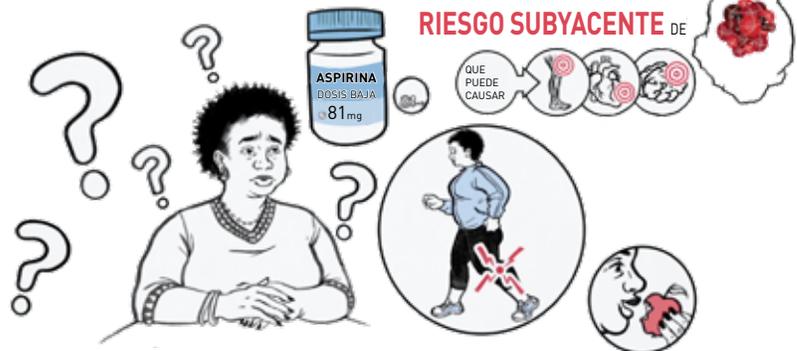
CON EAP **CRÓNICA**

Entonces, ¿por qué su médico querría hacer cambios en su plan de atención ahora? Y, algo más importante, ¿cuál es la relación entre la EAP y el ataque cardíaco y accidente cerebrovascular cuando tiene síntomas en las piernas?



Puede que se pregunte por qué su médico habla de este riesgo ahora. Quizás ha pasado un tiempo desde que recibió el diagnóstico o tuvo un procedimiento en el que le colocaron un stent. Está tomando aspirina todos los días e intenta comer bien y mantenerse activo. ¡Genial!

TODAVÍA PUEDE TENER UN

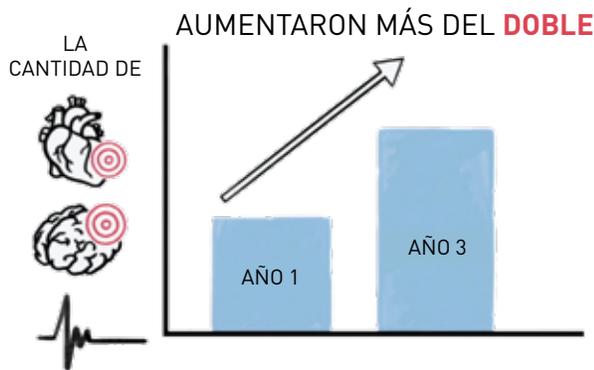


EN LOS EE. UU., LA ASPIRINA EN DOSIS BAJAS ES NORMALMENTE DE 81 MG

CLOT WISE™

PROGRAMA EDUCATIVO

Bueno, déjeme explicarle. Incluso cuando esté haciendo lo que le dijo el médico y tome una aspirina cada día e intente comer bien y mantenerse activo, **es posible que aún tenga un riesgo subyacente de coágulos de sangre que pueden causar un evento cardiovascular**, como una obstrucción grave en las piernas, un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.



La aspirina ayuda a reducir el riesgo de sufrir estos eventos. Sin embargo, un estudio grande de casi 40,000 personas, incluidas aquellas con EAC o EAP, mostró que, **aunque más de la mitad tomaban aspirina, la cantidad de ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y muertes cardiovasculares aumentaron más del doble** en un período de dos años.*

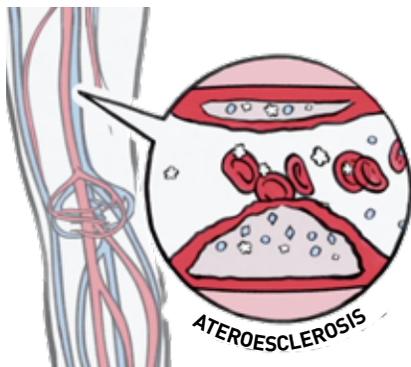
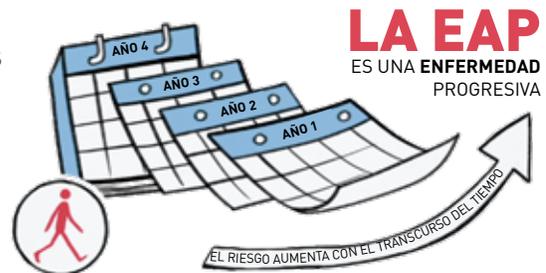
*Según los pacientes reclutados en el Registro REACH en 2003-2004.

De acuerdo, ¿por qué sigue existiendo este riesgo?

Esa es una buena pregunta. Es posible que haya estado sintiéndose bien durante un tiempo, con menos dolor u otros síntomas; incluso es posible que camine mejor. Pero la EAP no es solo dolor en las piernas: **es una enfermedad progresiva, es decir, los riesgos aumentan con el tiempo.**

Para entender mejor la relación entre la EAP y el riesgo de coágulos de sangre, veamos lo que ocurre

dentro del cuerpo. Piense en la primera vez que su médico le dijo que tenía EAP. Es posible que haya mencionado algo llamado aterosclerosis o endurecimiento de las arterias. En una persona con aterosclerosis, las arterias se dañan o inflaman debido a ciertas afecciones de salud o factores de riesgo, como diabetes, presión arterial alta, colesterol alto, tabaquismo o antecedentes familiares de cardiopatía. Entonces, como el lodo en el interior de las tuberías, el **colesterol, los glóbulos blancos y otras sustancias se acumulan dentro de las paredes dañadas y forman placa**. La placa puede empezar a formarse ya en la infancia y se acumula lentamente durante muchos años.



FACTORES CONTRIBUYENTES

- DIABETES
- PRESIÓN ARTERIAL ALTA
- COLESTEROL ALTO
- TABAQUISMO
- ANTECEDENTES FAMILIARES

A medida que las placas aumentan de tamaño, disminuye la sangre que puede atravesar la arteria para suministrar a los músculos el oxígeno que necesitan para funcionar. Y eso es lo que causa el dolor en las piernas.

CLOT WISE™

PROGRAMA EDUCATIVO

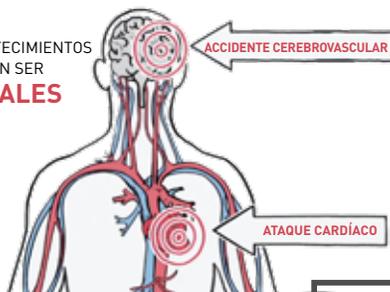
El riesgo de padecer EAP es que algunas placas pueden romperse. Esto desencadena la respuesta de coagulación de la sangre del cuerpo: se forma un coágulo alrededor de la placa que se rompió, lo que crea un bloqueo e interrumpe el flujo de sangre a las piernas y causa dolor. Cuando el tejido no obtiene suficiente oxígeno, puede empezar a morir. En los casos más graves, puede ser necesaria una amputación. También se debe tener en cuenta que, debido a que la EAP y la EAC, o enfermedad arterial coronaria, son causadas por la acumulación de placas en el interior de las arterias, **las personas con EAP también tienen una alta probabilidad de padecer EAC.** La EAC es la acumulación de placa dentro de las arterias que suministran sangre



LAS PLACAS PUEDEN ROMPERSE

DESENCADENANDO LA RESPUESTA DE COAGULACIÓN SANGUÍNEA DEL CUERPO
INTERRUMPIENDO EL FLUJO SANGUÍNEO A LAS PIERNAS
CAUSANDO DOLOR

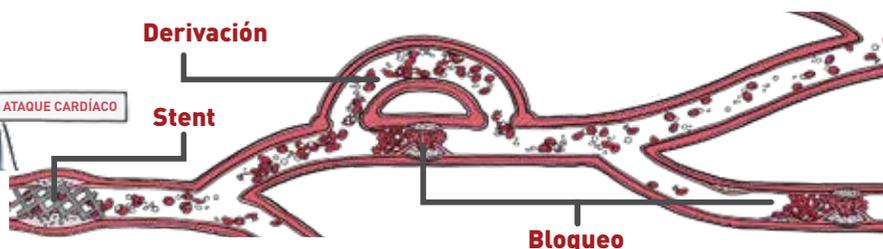
ESTOS ACONTECIMIENTOS PUEDEN SER MORTALES



al corazón. Un coágulo de sangre en estas arterias **puede provocar un ataque cardíaco.** Asimismo, si el coágulo de sangre se desplaza hasta el cerebro, puede provocar **un accidente cerebrovascular.** Ambos eventos pueden ser potencialmente mortales.

Ahora bien, la colocación de un **stent** o la cirugía de derivación puede ser una intervención

necesaria y a menudo ayuda a salvar la vida, dado que ayuda a restaurar el flujo sanguíneo a las piernas. Sin embargo, **eso no significa que el problema esté resuelto.** Siempre que exista placa en las arterias, habrá riesgo de que se rompa y se formen coágulos de sangre.



La **aspirina** ha sido una opción de tratamiento de confianza para ayudar a reducir el riesgo de coágulos de sangre en personas con EAP.



LOS AVANCES DE TRATAMIENTO REDUCEN AÚN MÁS

EL RIESGO DE EVENTOS POTENCIALMENTE MORTALES RELACIONADOS CON LOS

COÁGULOS SANGUÍNEOS

PERO LA ASPIRINA **SOLA PODRÍA NO SER SUFICIENTE**

Pero ahora sabemos que **la aspirina sola puede no ser suficiente.** Gracias a los avances del tratamiento, se están ampliando las opciones de los médicos para reducir aún más el riesgo de eventos potencialmente mortales relacionados con los coágulos de sangre en personas con EAP crónica.

Eso es todo por ahora. Es mucha información, así que no dude en preguntarle a su médico sobre lo que ha aprendido hoy.

PREGUNTE A SU MÉDICO CÓMO PUEDE AYUDAR A REDUCIR AÚN MÁS EL RIESGO DE SUFRIR EVENTOS GRAVES RELACIONADOS CON LOS COÁGULOS SANGUÍNEOS

Para obtener más información:
Visite www.CLOTWISE.com/PAD
o escanee el código QR para visitar el sitio web:

