



*Real Academia Medicina Comunidad Valenciana.*

25 Junio 2013.

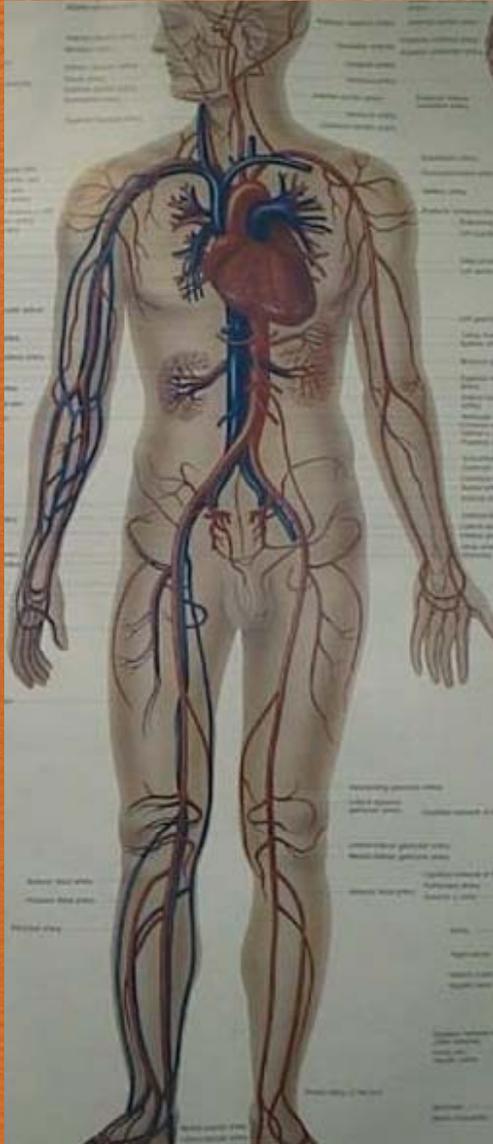
# Las varices

*Desde el enfoque estético hasta la hipertensión venosa*



*Arbol venoso es un gran..... RESERVORIO CIRCULATORIO*

## Distribución Volumen de Sangre



**Corazón Pulmones  
15 %**

**Sistema  
Venoso  
70 %**

**Sist.  
Arterial  
10%**

**Capilares  
5%**

# Retorno venoso

Retorno venoso cerebral



Drenaje gravitatorio positivo

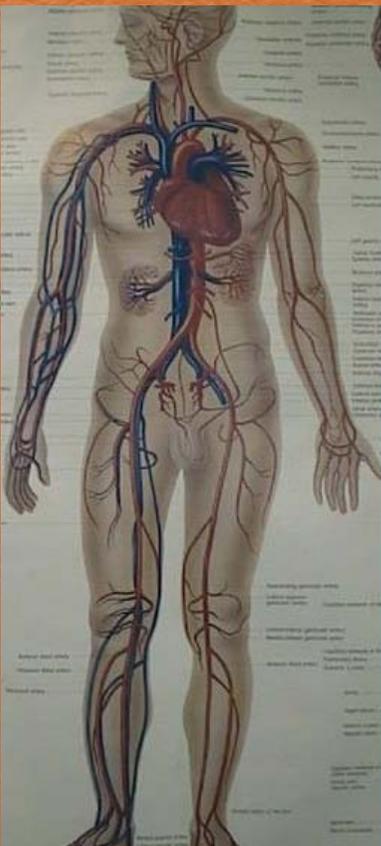
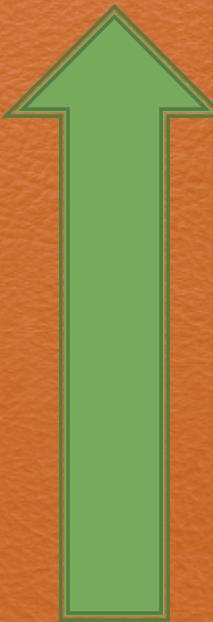


ad

Retorno venoso EESS



Retorno venoso EEII



Drenaje gravitatorio negativo

# Retorno Venoso.

## *Respuesta Anatómica*

Sistema Venoso Profundo

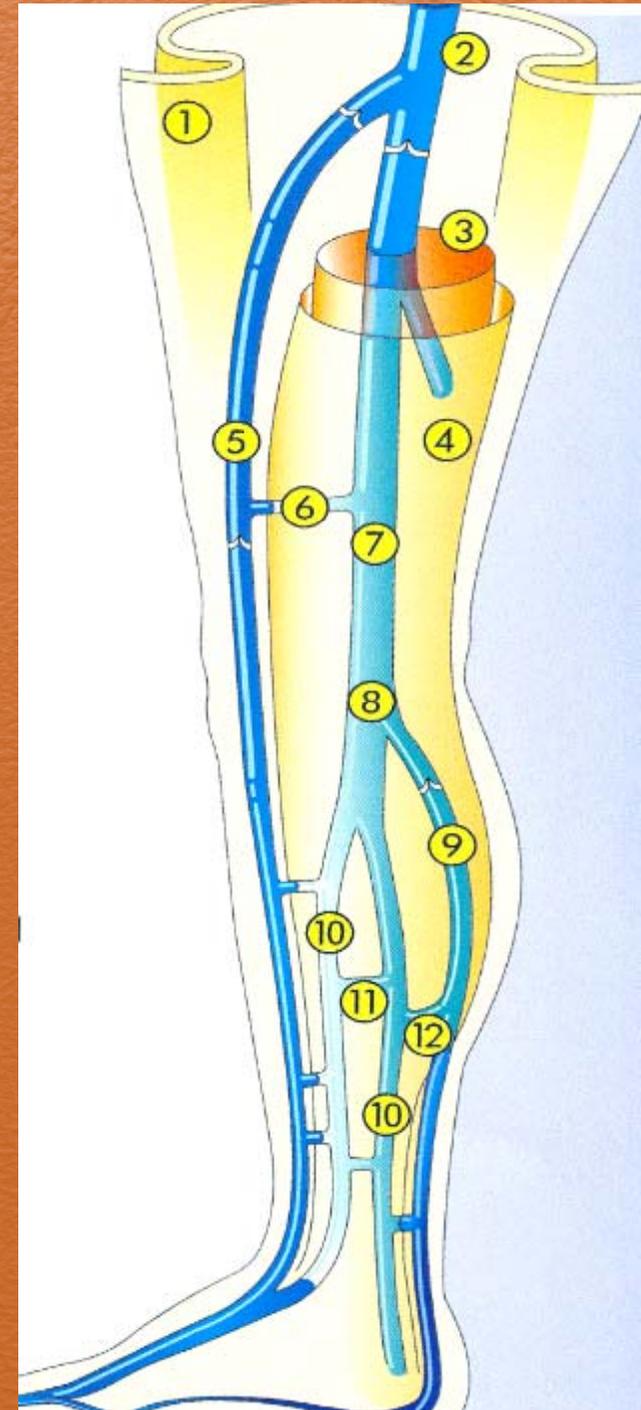
Sistema venoso Superficial

Sistemas de venas perforantes

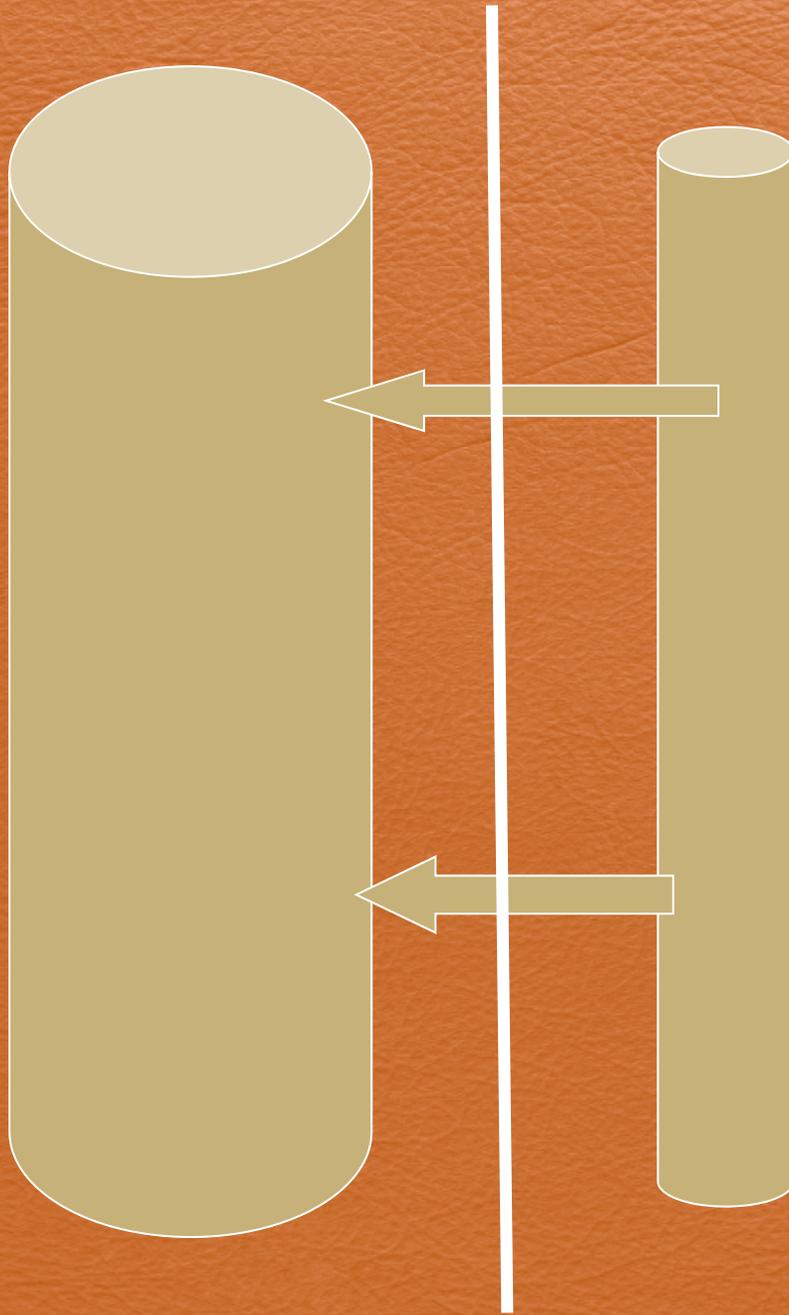
Sistema de venas comunicantes

Cayado safena interna

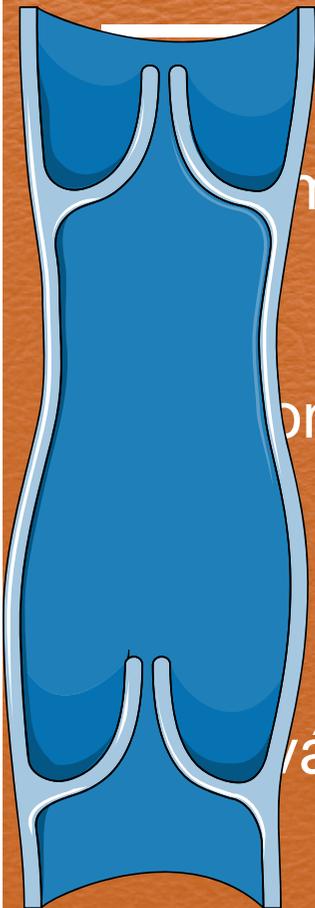
Cayado safena externa



SVP protegido por fascias



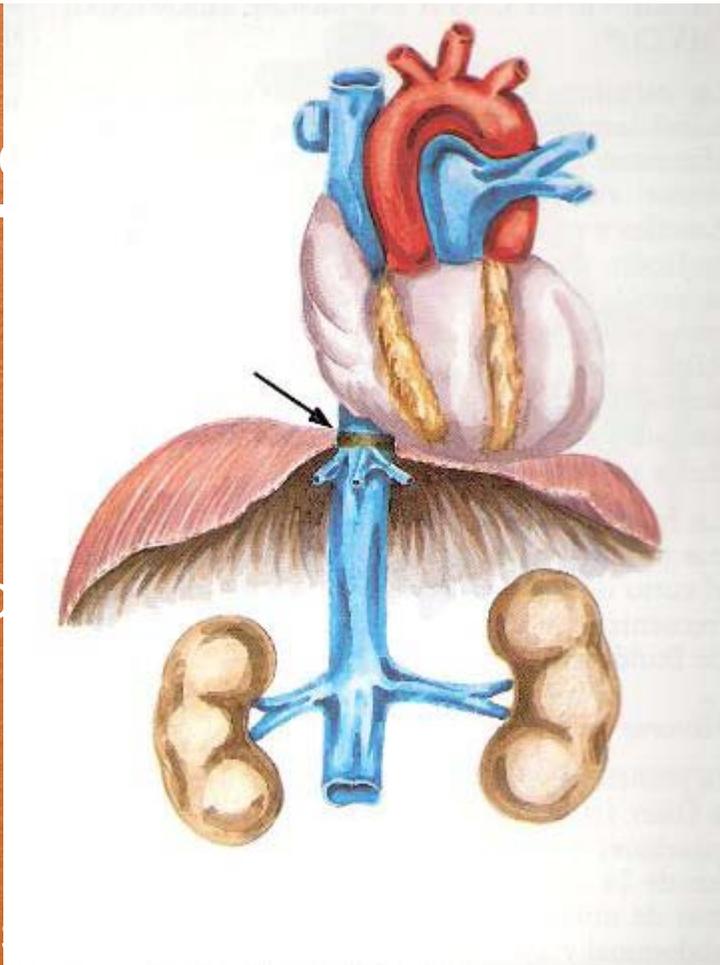
Fisiología de



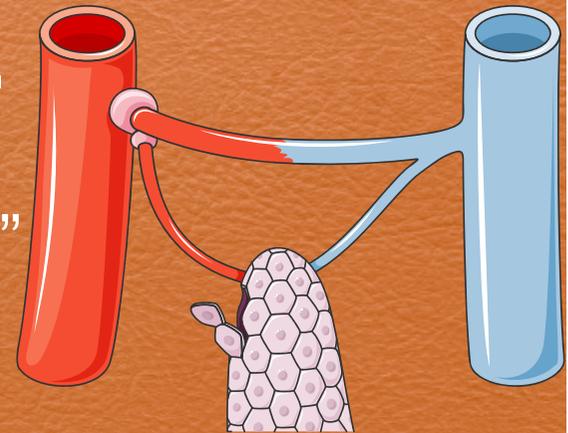
mpuje

ontraco

válvula

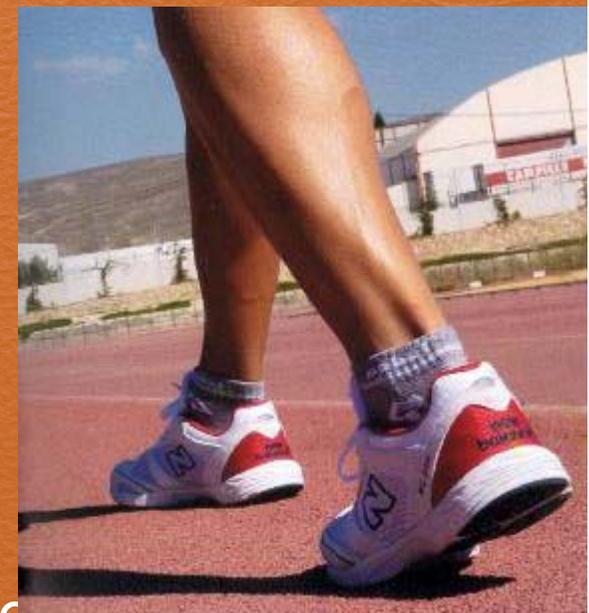


EII.



tergo”

scular”



4.- La presión torácica aspirativa “vis a fronte

# Mecanismo de *retorno* Venoso en MMII

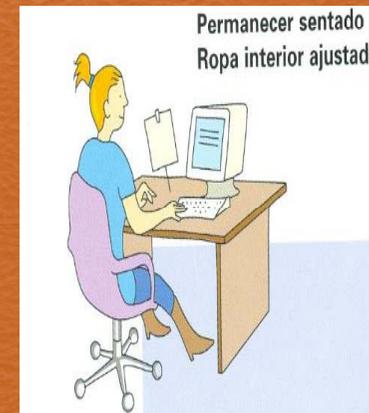
Respuesta Anatómica.



Respuesta Fisiológica

*Pero Alteran el retorno venoso..... las siguientes.....*

**Predisposición genética / Secuelas profesionales / obesidad / Sedentarismo / Menopausia / EMBARAZO/ Edad / Tos /Estreñimiento / Insuficiencia cardiaca/ Tratamientos hormonales / Tratamientos quimioterapicos.....**



# ¿Qué son las Varices?



Son un grado de insuficiencia venosa de los MMII, que produce aumento de presión venosa, cierta dificultad de retorno venoso, dilataciones y deformidades de las venas superficiales en las piernas y unas posibles complicaciones que varían desde la simple alteración estética, la aparición de úlceras muy dolorosas y la severa trombosis Venosa.

# Pregunta 1.

\* Son frecuentes las varices ?

# Consultas vasculares en AP.

- \* Representan el 6 % de todas las consultas.
- \* La patología venosa representa el 50%
- \* La patología arterial representa el 10%
- \* La consulta receta/burocracia el 37%

# Frecuentación de consultas vasculares

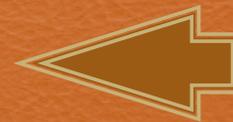
## 465 consultas (6%)

**Sexo** mujeres 72% varones 28%

Edad Media 63,8.(22-94)

### Motivo de consulta vascular

Isquemia cronica.....	9,9%
Isquemia aguda ( 5).....	1,1%
Flebopatía crónica (198).....	42,5%
Flebopatía aguda (26).....	5,6%
Linfoedema.....(14).....	3,0%
Receta/burocracia (176).....	37,7%



## Consulta de Varices..... *Insuficiencia venosa en MMII*

mujeres.....	72%
varones.....	28%

## Cirugía de Varices.....

mujeres.....	55%
varones.....	45%

Son muy frecuentes, en cualquiera de sus grados

La Insuficiencia venosa se **Gradúa** en seis niveles de lesión

**Grado.-1**

**Grado.- 4**

**Grado.-2.**

**Grado.- 5**

**Grado.-3**

**Grado.- 6**

**Clasificación CEAP.**

# Grados de Varices

## Grados de Insuficiencia Venosa

### Clasificación CEAP



19 millones de españoles



5 millones de españoles

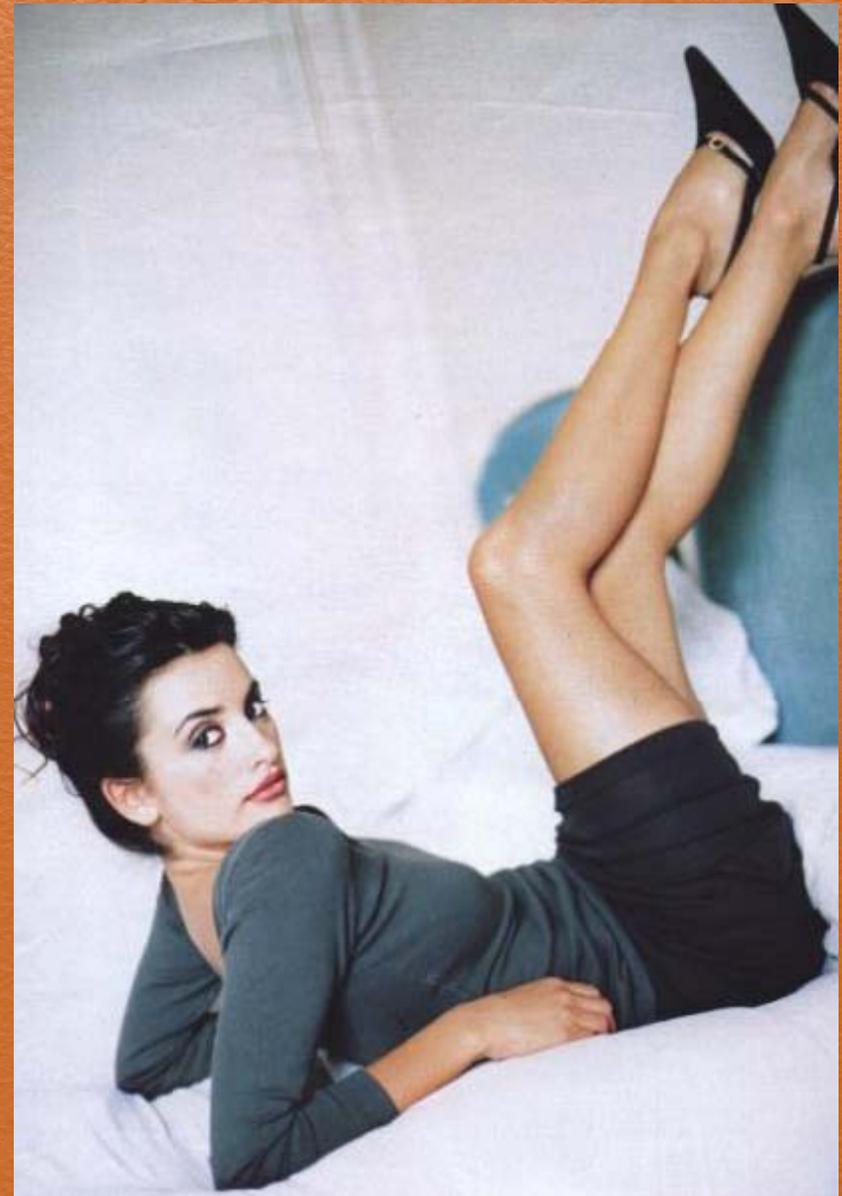


500.000 españoles

# Varices



# Grado 0



# Insuficiencia Venosa      Grado 1

Varicosidades..... arañas venosas



19 millones/españoles



Solo alteración  
Estética pero siempre evidencian  
una cierta hipertensión venosa

# Insuficiencia venosa Grado 2

Varices Tronculares , Comunicantes, Perforantes

5 millones de españoles.



# Insuficiencia venosa Grado 2

Varices Trónculares, Comunicantes, Perforantes



Insuficiencia Venosa

Grado 3

Varices y edema en la pierna

2 millones de españoles



Insuficiencia Venosa

Grado 4.

1 millon de españoles



S.

Insuficiencia Venosa

Grado 5

Úlcera Varicosa cicatrizada, Variz más Úlcera antigua

300.000 españoles



Incluidos síndromes postrombóticos

# Insuficiencia Venosa

Grado 6

Úlcera Varicosa abierta

Muy dolorosa



200.000. españoles

## 2º Pregunta

**Las varices son hereditarias.?**

## Prevalencia

Madre con varices.....75% posibilidades.

Padre con varices.....50% posibilidades

Ambos padres .....100% posibilidades.

La base genética de la insuficiencia crónica venosa, que produce las conocidas varices, indica que "el 97% de la variación en la susceptibilidad a desarrollar esta patología es atribuible a factores genéticos".

Las varices se sitúan *como la patología más hereditaria que existe* superando a las que hasta ahora ocupaban los primeros puestos, *la esquizofrenia (81%) y el asma (68%)*.

pueden las varices formar también ...el llamado *diseasoma* .. de JJ Lopez Ibor. Junio 2013

En el proyecto GAIT, (estudio sobre la base genética de las varices), se indica que el objetivo de investigación a futuro es "encontrar los genes que están alterados y causan la patología para buscar nuevas vías de tratamiento". 2011.

Porque con una base genética tan clara y una elevada incidencia (54% de la población) la opción médica actual es "solo" evitar las complicaciones y tratar de frenar la evolución de la patología.

# 3<sup>a</sup> Pregunta.....

Tengo Varices externas por que se ven muy claras  
o tengo varices internas porque me duelen pero  
no se ven....

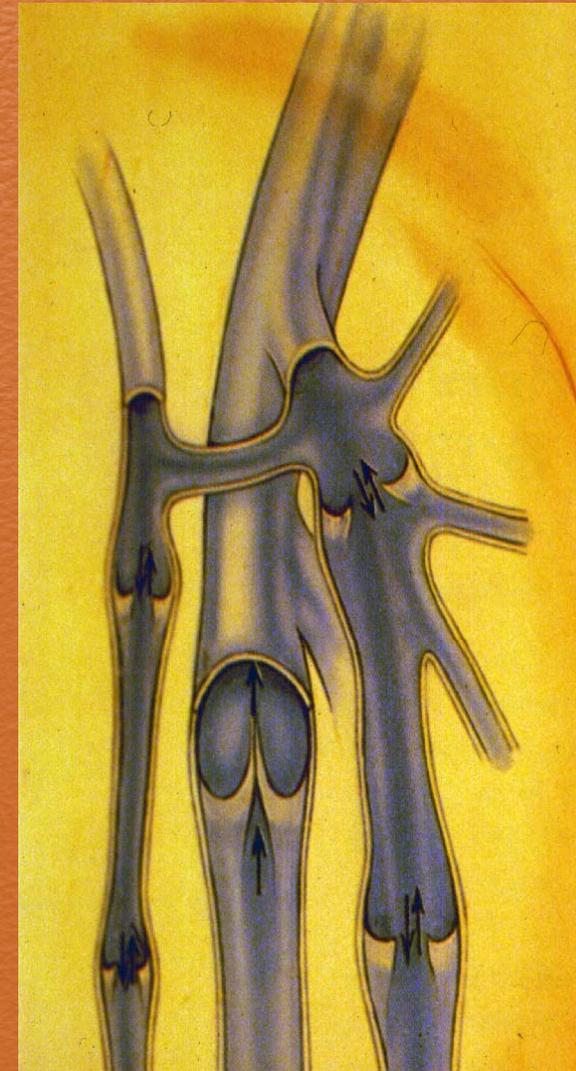
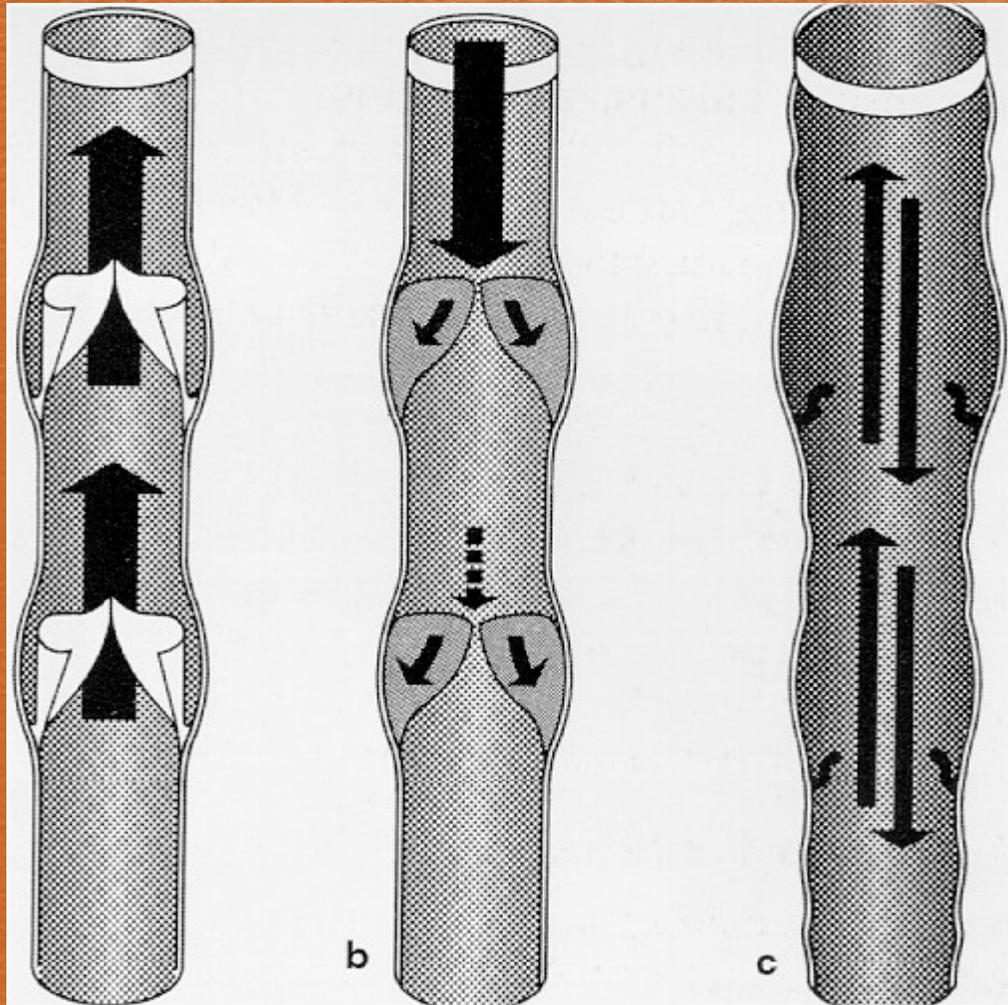
*Las varices tronculares corresponden solo al sistema venoso superficial.*



# 4<sup>a</sup>.- pregunta

Porque me pesan tanto las piernas....

*Porque tiene un REFLUJO.....*



## *A propósito del reflujo.....*

Tengo varices internas porque no se me.... notan ..... pero me pesan mucho



Variz muy aparente. Reflujo  
Muy amortiguado.

Escaso dolor.....



Variz dilatada, no aparente.  
Reflujo muy severo en tobillo.

## Reflujo venoso..... Favorece los síntomas y las complicaciones



Pesadez de piernas.

Dolor de tipo opresivo.

Sensación de quemazón

Sensación de piernas inquietas.

Picor / Prurito

Calambres nocturnos

No soportan estar de pie

Con el calor empeoran

Tienden a elevar las piernas

Son los síntomas de la insuficiencia venosa MMII

# 5ª Pregunta.....

Mis varices pueden provocarme  
trombosis.....

Trombosis de la variz.....



Varicotrombosis .....

La Trombosis es una de las tres complicaciones de las varices...Varicotrombosis (2,7%)

La Varicorragia...hemorragia por rotura de una variz.....rascado (3,5%)

La Ulcera venosa. Es una complicación evolutiva (6,8%)



# 6<sup>a</sup> pregunta.....

*Las varices del embarazo se  
pueden operar...*

.....NO

La carga genética se pone a prueba en el embarazo.....



Durante el embarazo las piernas tienden a trasportar 1,5 litros mas de sangre en contra de la gravedad.

El aumento progresivo de la presión abdominal, dificulta el retorno venoso al corazón.

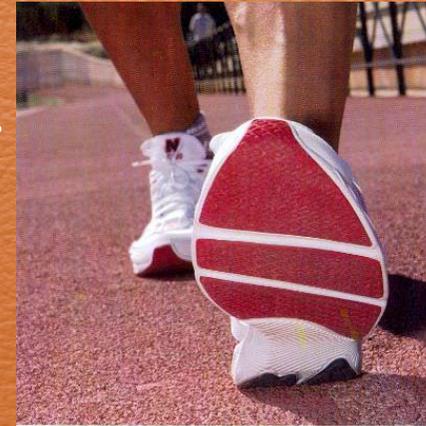
La progesterona RELAJA las paredes venosas y Por lo tanto las válvulas.... Favorece el reflujo..

“ durante el embarazo las venas de las Piernas..... “van a la guerra”

Pero la “guerra” solo dura 9 meses.....

# Que hacer durante el embarazo.....

Andar durante una hora..... zapato cómodo .



Duchas de hidromasaje ascendente en las piernas.  
agua fria y templada.....



Ropa ancha, no llevar tacones .

Descarga frecuente de las piernas .

Medias de elastocompresión

Dormir con un almohadón debajo del colchon



# Pregunta 7

cual es el mejor tratamiento de mis  
varices.....

*Dependerá de su grado de Insuficiencia venosa.....*

*Como se mide..... El REFLUJO*

**Diagnostico clínico y cuantificación del reflujo con el Ecodoppler venoso**



*Explorar siempre .....de pie*



## Ecodoppler Venoso.

Valora el SVP.  
Dirección del flujo venoso.  
Incontinencia en los cayados.  
Tamaño de la variz.  
Determina reflujo en comunicantes  
Localiza y evalúa las perforantes.

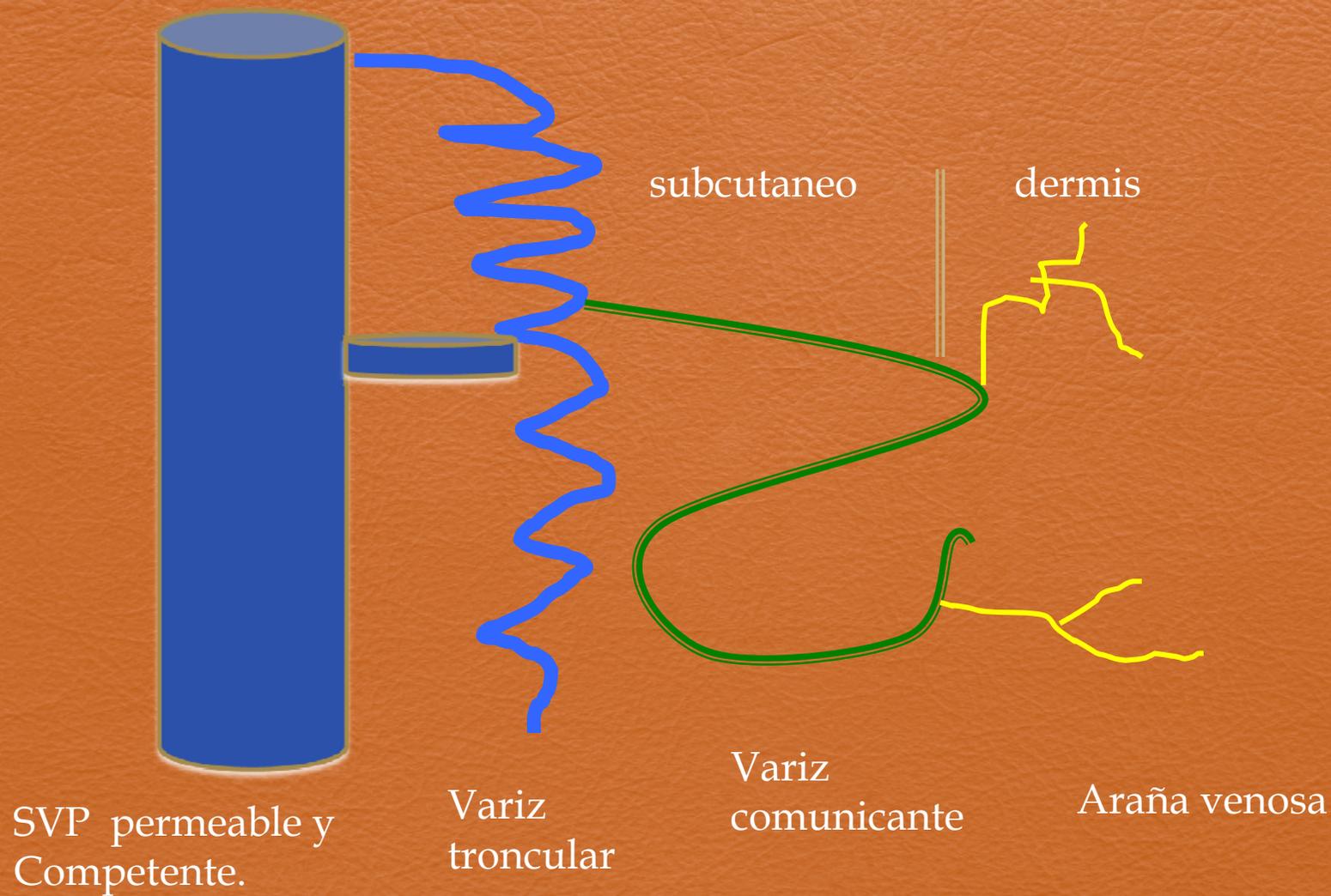
Es incruento y repetitivo.

Observa una  
Variz perforante  
Que debe ser  
Eliminada para  
Evitar úlceras

Tras el diagnostico... determinamos.....

*Tipo de variz*

*Cuantificar Reflujo*



## Como podemos tratar las Varices.....

- 1.- T. médico.....flebotónicos.
- 2.-T. de elastocompresión....Medias elasticas
- 3.- T. de Escleroterapia.....secar las varices.
- 4.- T. con Láser.....quemar las varices.
- 5.- T. Quirúrgico ..... quitar las varices

## *Esquema de indicación de Tratamiento .*

**araña venosa**..... tratamiento estético ..... Laser cutaneo.  
tratamiento sintomático..... Medias de elastocompresión.

**Variz comunicante**..... Tratamiento esclerosante.... Espumas de PLDCNOL.

**Variz perforante incompetente**.....tratamiento Quirurgico.....LINTON.

**Variz troncular**.....tratamiento Quirurgico.

Pero antes de ese planteamiento.....

Las varices no se pueden evitar.

Pero.....

Como puedo mejorar mi circulación de retorno venoso

Andar mucho y andar bien

Calzado comodo

Contraer la masa gemelar.

Evitar el calor excesivo en las piernas.

Evitar sobrepeso y estreñimiento.

# Tratamiento Farmacologico.

## Aumentan el retorno venoso

Rutinas( Esberiven; Venorutón).Dobesilato (Doxium)

## Disminuyen los Trasudados

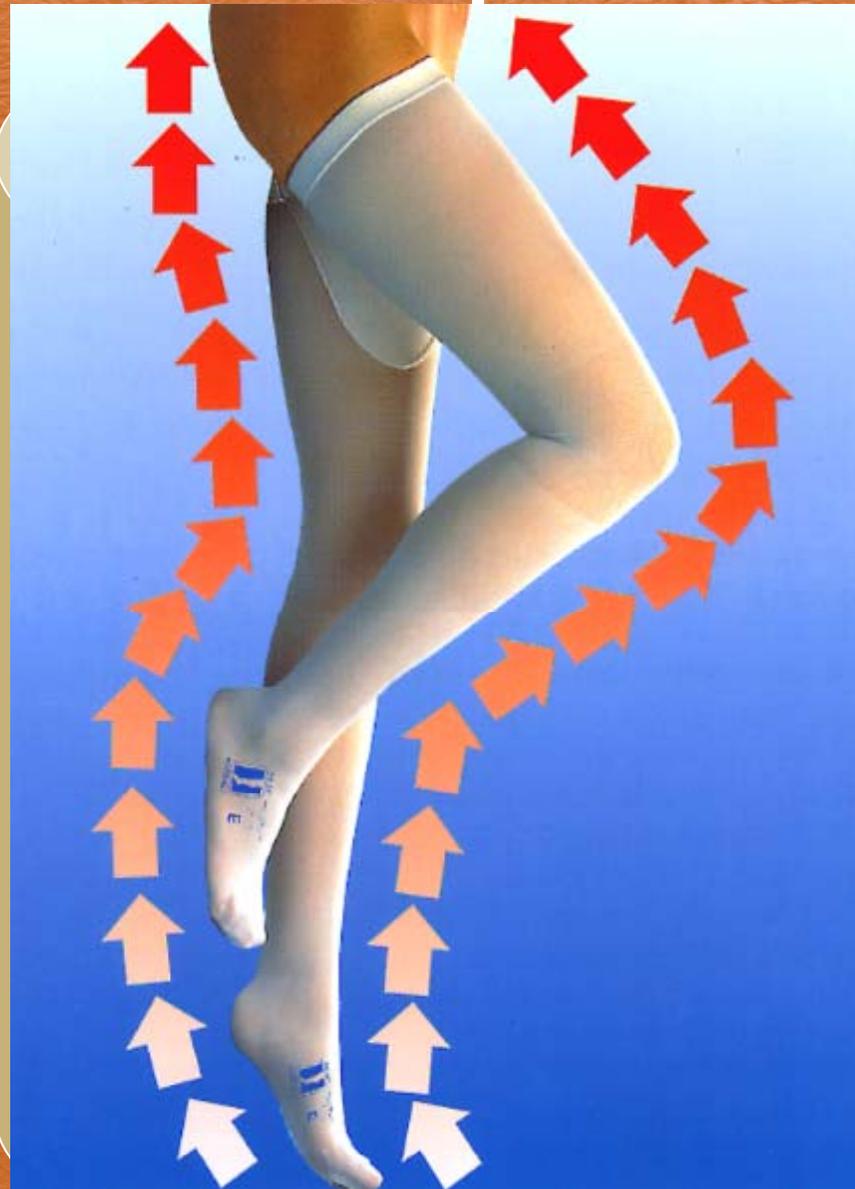
Flabonoides, Hidrosmina(Venolep) Diosmina (Daflon)

## Aumentan la reabsorción de los Trasudados.

Diureticos-tiazidas (Ameride, Hidrosaluretil)

Pomadas proteoliticas. ( Trombocid, Menaven.

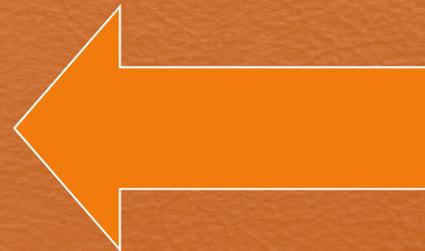
# Elastocompresión



10-15 mmHg



20-25mmHg



25-30 mmHg

Tratamiento con Láser

Láser cutáneo

Endoláser

Telangiectasias.  
Arañas venosas.

**CUESTIÓN ESTÉTICA**



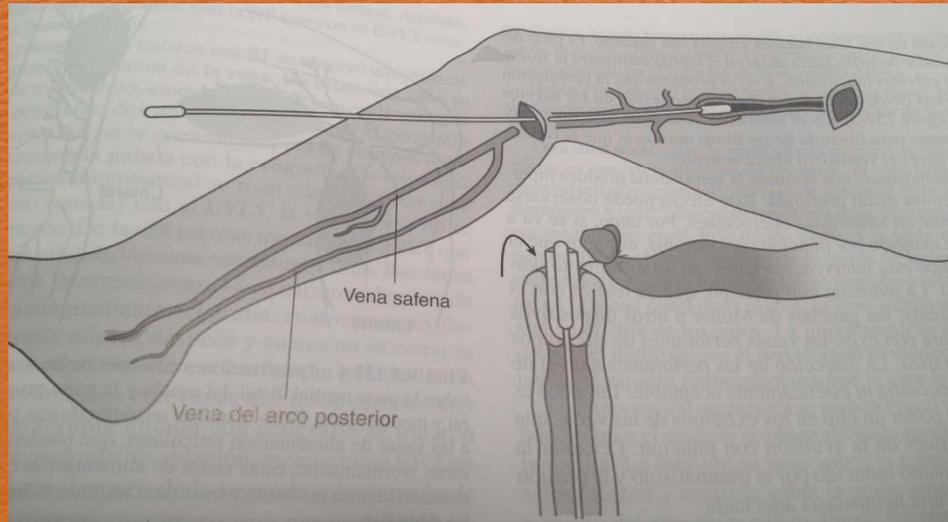
# *Escleroterapia*

Inyección directa

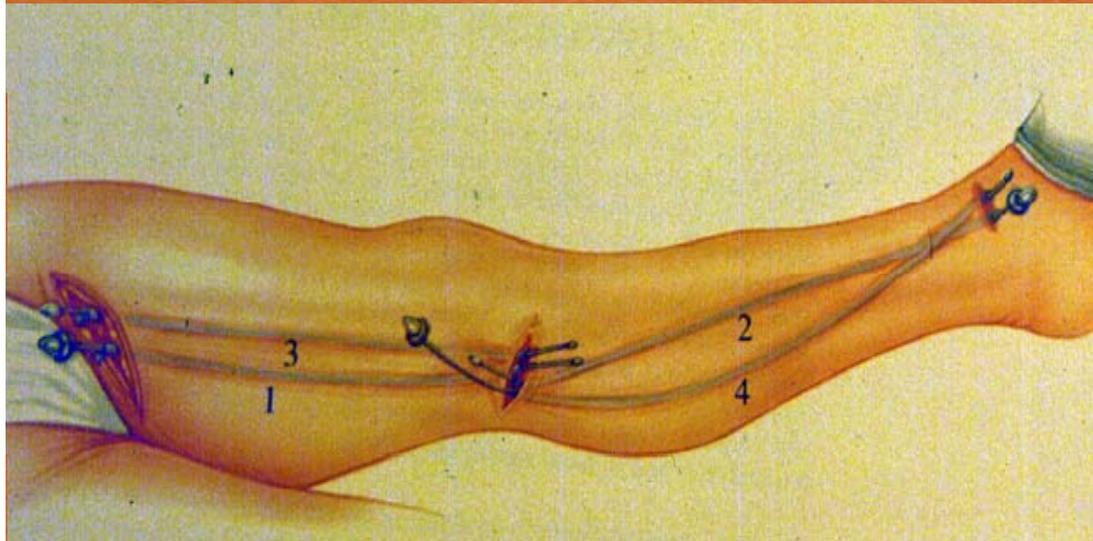
Polidocanoles  
Espumantes

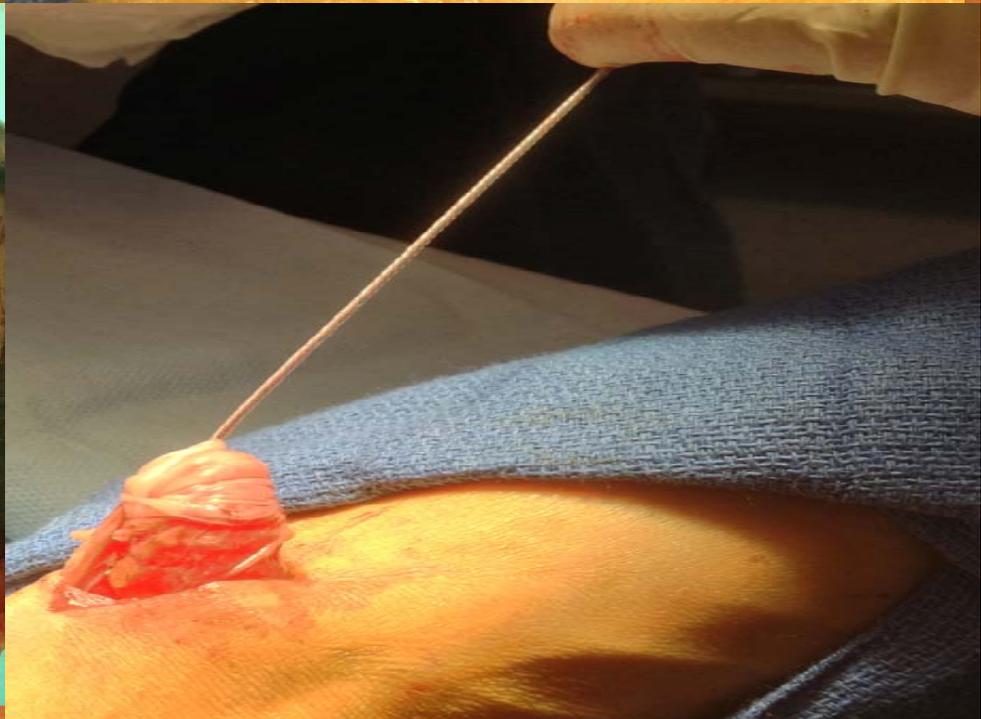
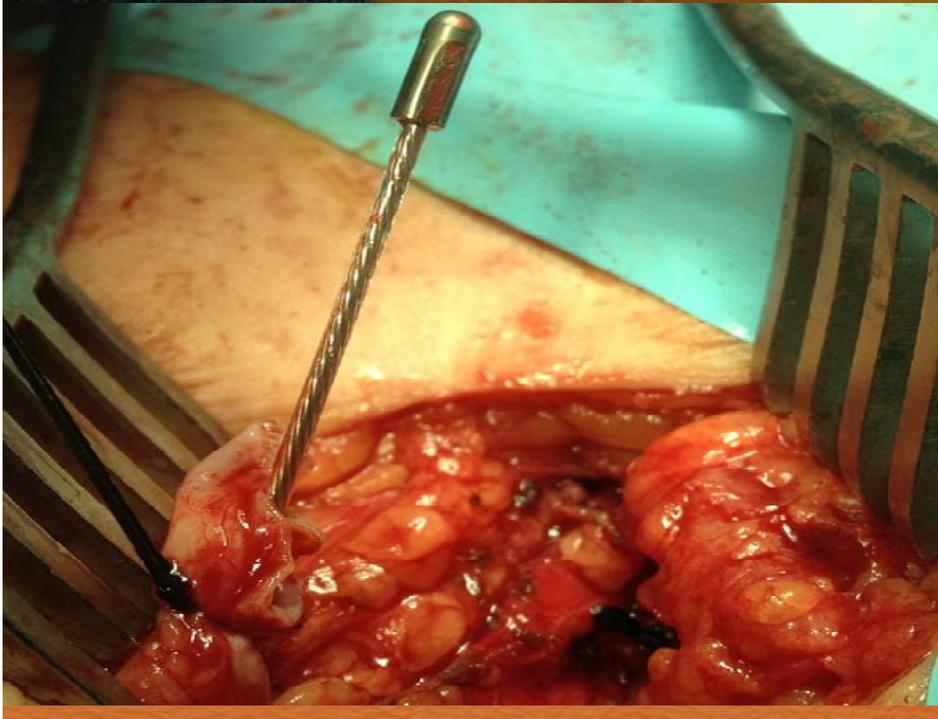
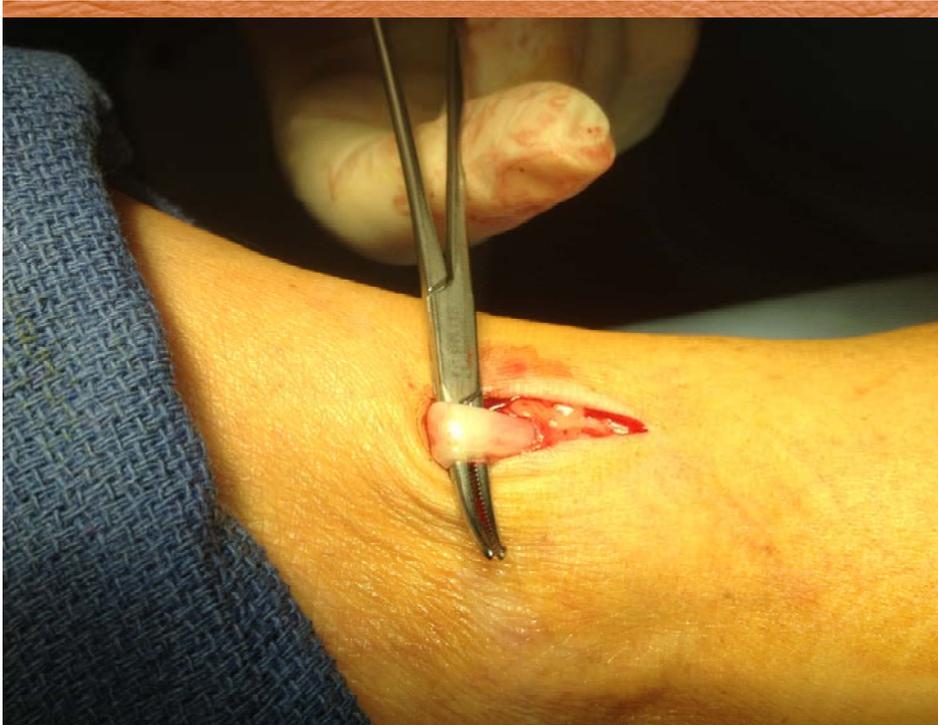


# Safenectomías .



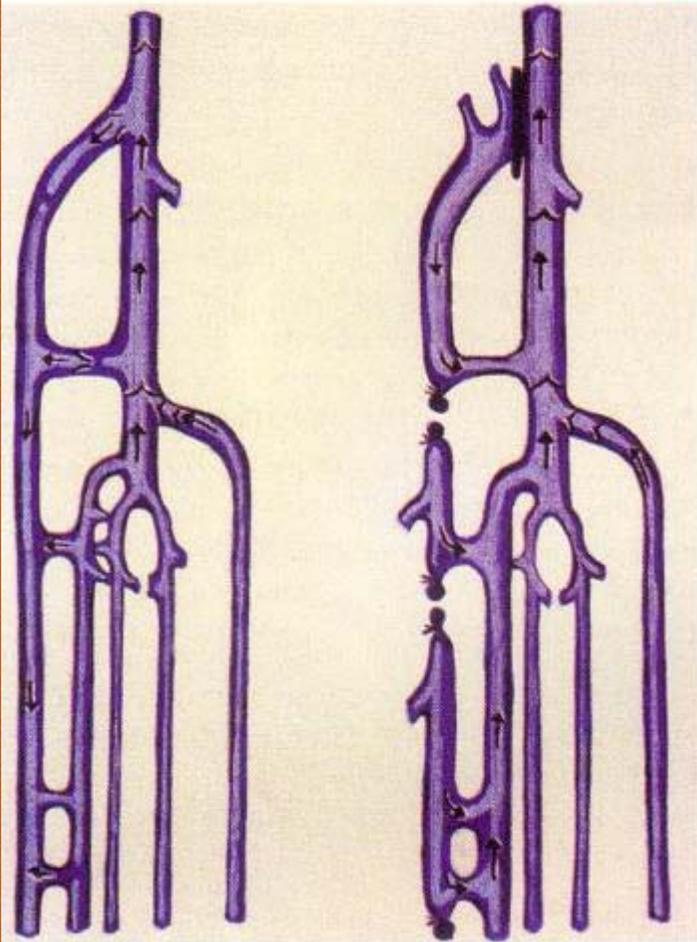
Safena interna.  
Safena externa.



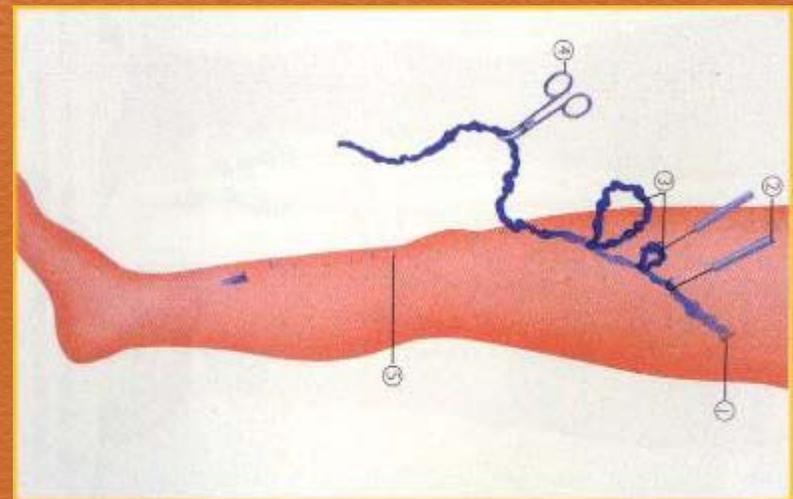
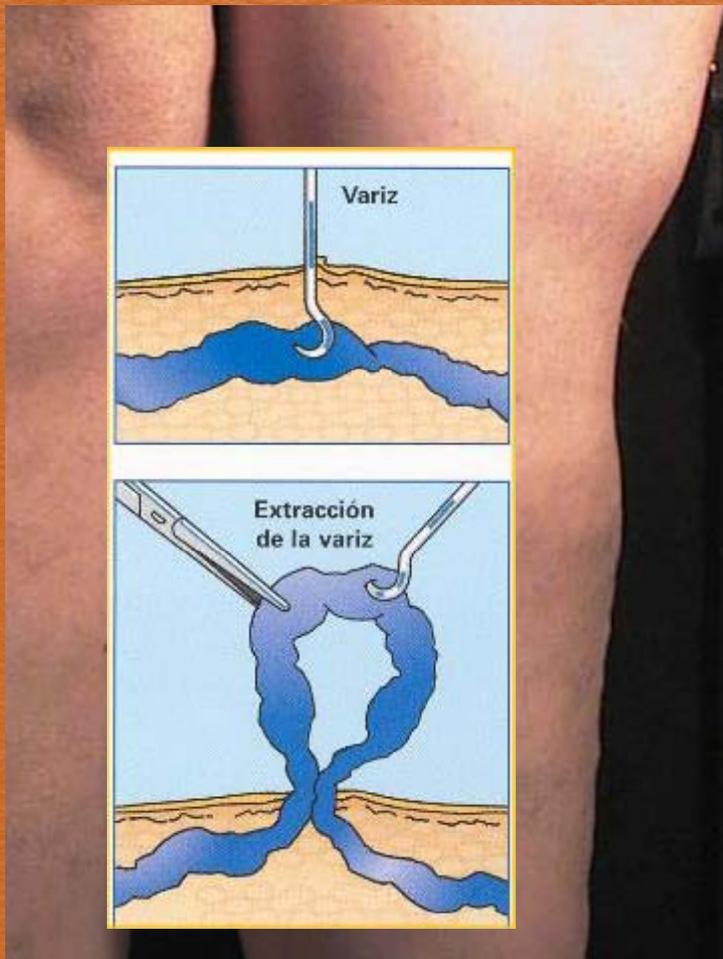


# Tecnica CHIVA

## CHIVA



# Flebectomias de Muller.



# Tecnica Muller



# Pregunta 8.-

En que época del año es mejor  
tratarlas.....

- 1.- la cirugía se puede hacer en cualquier época del año.**
- 2.- la escleroterapia debe evitar la exposición al sol del verano**
- 3.- la elastocompresión es más adecuada en invierno**
- 4.- el tratamiento flebotónico es más utilizado en verano.**
- 5.- las medidas de “higiene” circulatoria todo el año.**

# Pregunta 9.-

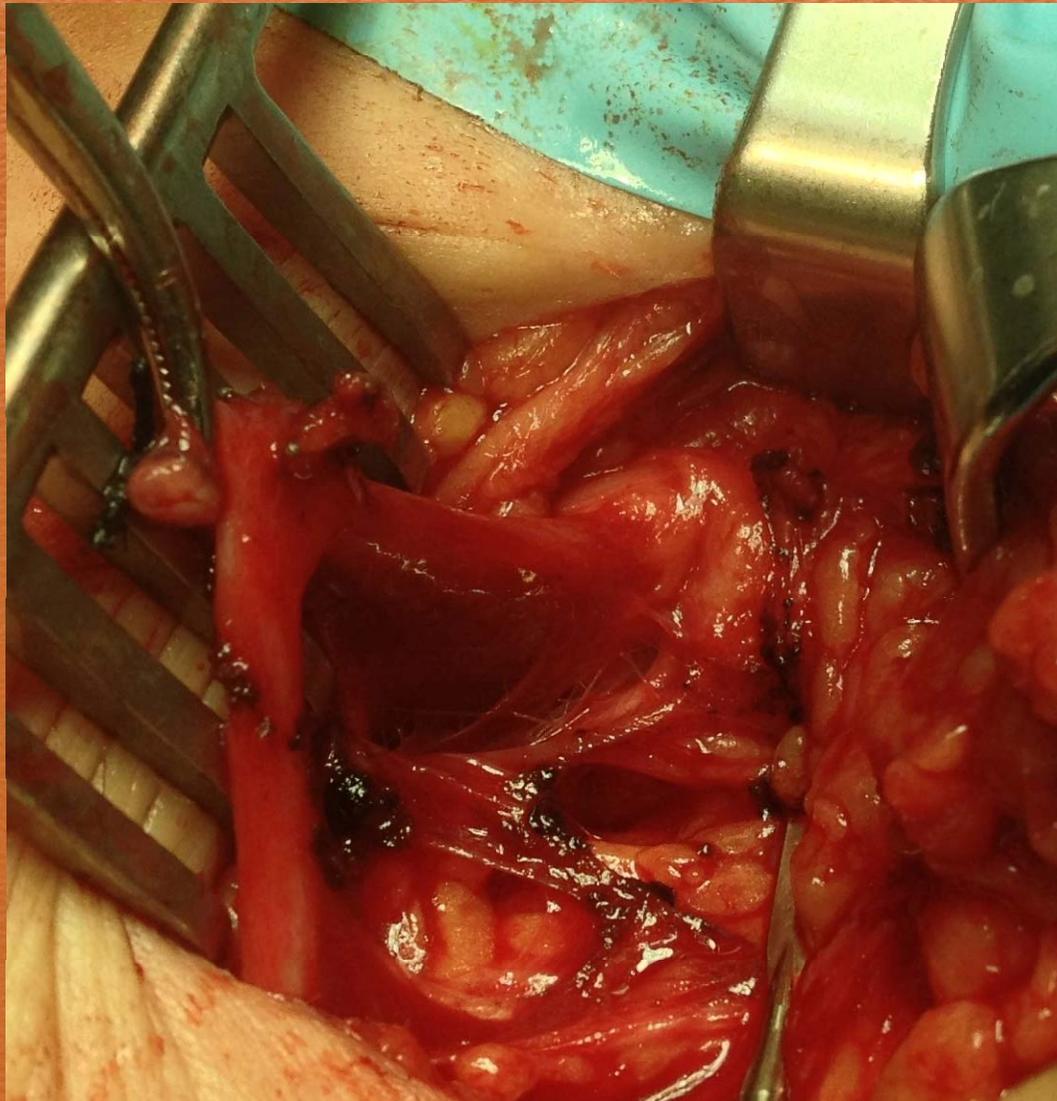
Las varices vuelven a salir.....

**La recidiva varicosa puede ocurrir entre el 15- 20 % de los casos**

*Motivos... ..*

- 1.- insuficiente conocimiento de la anatomía y hemodinámica venosa.
  - 2.- evaluación preoperatoria inadecuada
  - 3.- tratamiento inadecuado o incompleto.
  - 4.- Desarrollo de nuevos puntos de REFLUJO venoso
  - 5.- Neo vascularización y deterioro de nuevas perforantes.
- Un elevado porcentaje de Varices son tratados en “peluquerias” centros de
  - belleza y centros cosméticos.....

Nota .... El capítulo de gastos mas importante de algunas clínicas estéticas son ...sus abogados.



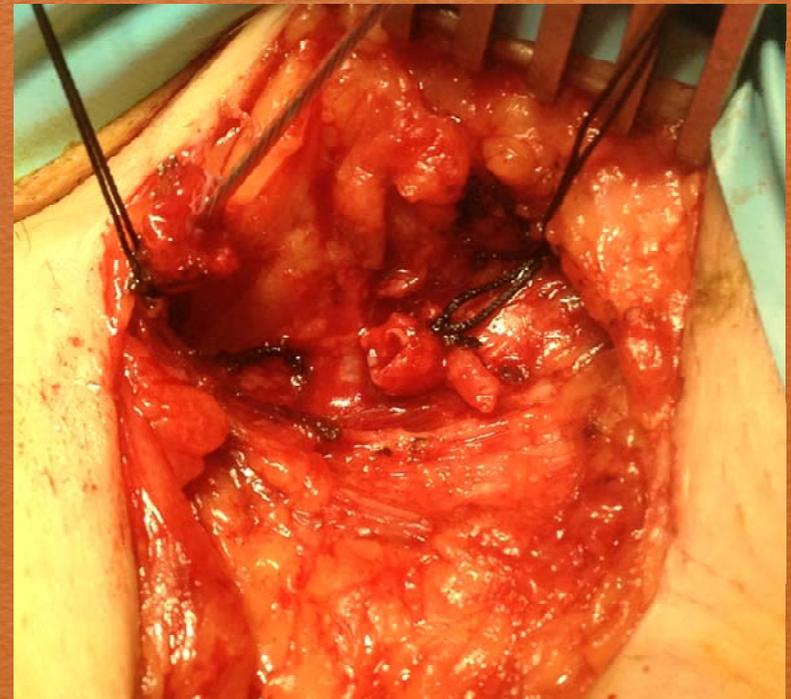
Safenectomia interna

Para evitar la recidiva

Liberación completa del Cayado

Ligadura y sección  
de las cuatro aferentes.

Ligadura yuxtafemoral de la safena.





Asociar Safenectomía interna ó externa  
Flebectomias de Muller

Reducción drástica de la recidiva

Varicosa 2-5%



# Y ..Pregunta 10

*Si me quita esa vena por donde circulará la  
sangre... ..*

Por el SVP.....

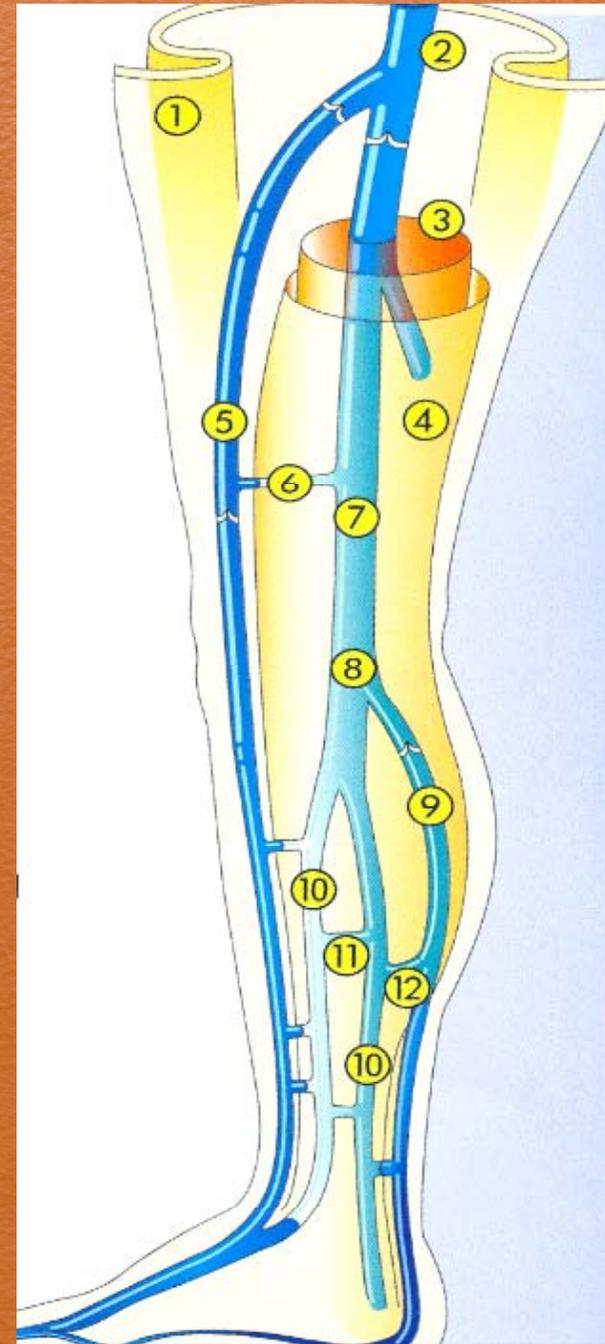
El SVP... es capaz de aceptar el

Flujo de la vena enferma y extirpada

Solo hace falta que el paciente ande

Y se ayude tal vez de una media elastica

Compresiva durante un mes.



# Títulos posibles .... A modo de conclusiones

Mis piernas me pesan de forma exagerada, puedo tener problemas de circulación

Cinco millones de personas en España presentan varices severas. Quinientas mil con úlceras

La otra Hipertensión..... la Hipertensión venosa de las piernas

La obesidad y el calzado de tacón alto, favorecen los problemas circulatorios en las piernas.

Las varices son un grado de Insuficiencia venosa, que debe ser siempre cuantificadas por un estudio clínico y una ecografía-doppler venoso.

Las varices no pueden prevenirse, tienen una severa carga hereditaria.  
La insuficiencia venosa debe controlarse por diferentes medios terapéuticos.

El tratamiento de las varices debe ser personalizado, ni todo es quirúrgico, ni todo es esclerosis, ni todo es Laser.