

Várices de los miembros inferiores. Concepto, epidemiología, factores predisponentes, clasificación, cuadro clínico, complicaciones y tratamiento de las várices y de sus complicaciones



*Dra. Yanet Teresa González Martínez

**Dra. Analay Marrero González

*Especialista de Primer Grado en Angiología y Cirugía Vascul

**Residente en Angiología y Cirugía Vascul

En esta conferencia aprenderás elementos de las **VÁRICES DE LOS MIEMBROS INFERIORES**; con el estudio y el apoyo de la bibliografía básica, al final, habrás vencido los objetivos propuestos y te encontrarás en condiciones de adentrarte en el estudio de las enfermedades vasculares según su etiología, y que recibirás en próximas conferencias

Es importante la revisión de la sección de «notas» en las diapositivas, pues en ellas encontrarás información necesaria para la comprensión de lo expuesto en las mismas

Objetivos:

- ❖ Definir el concepto de várices de los miembros inferiores
- ❖ Diagnosticar las várices de los miembros inferiores y sus complicaciones
- ❖ Explicar las complicaciones de las várices de los miembros inferiores

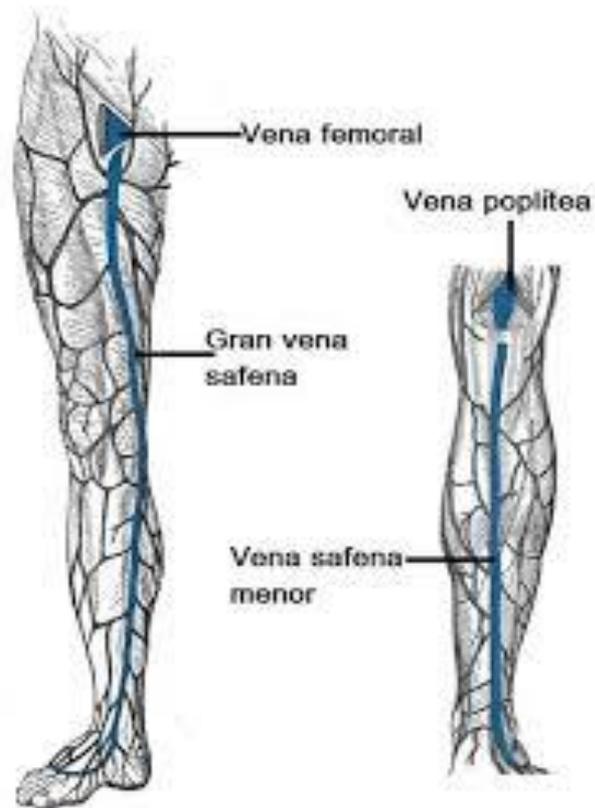
El sistema venoso de las extremidades inferiores se caracteriza

- Bajo flujo
- Dirección del flujo desde la periferia al centro
- Estar provisto de válvulas

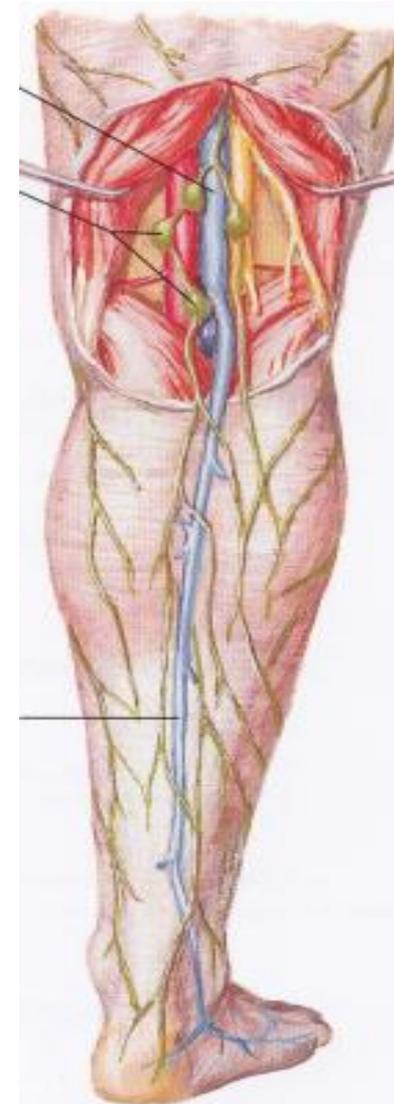
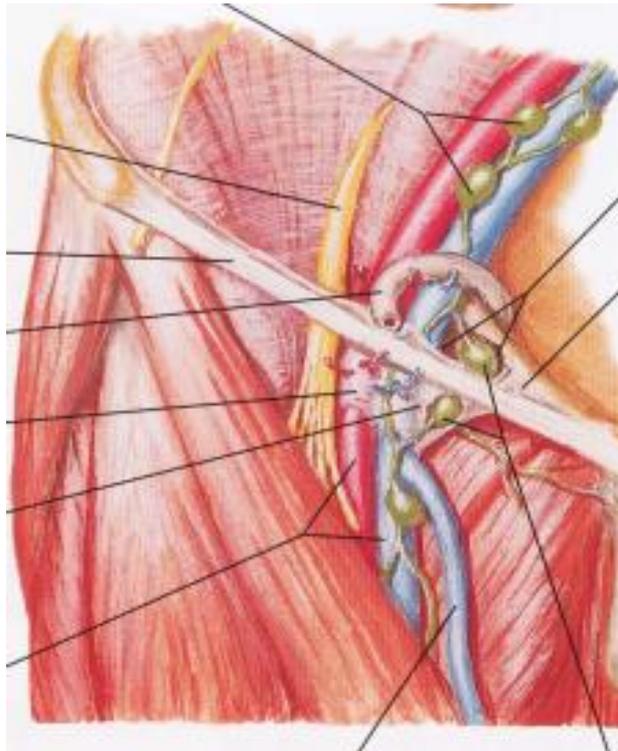
Mecanismos para vencer la fuerza de gravedad

- Respiración
- Contracción cardiaca
- Apertura y cierre de las válvulas
- Contracción de la musculatura de la pantorrilla
- Esponja plantar

SISTEMAS VENOSOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES

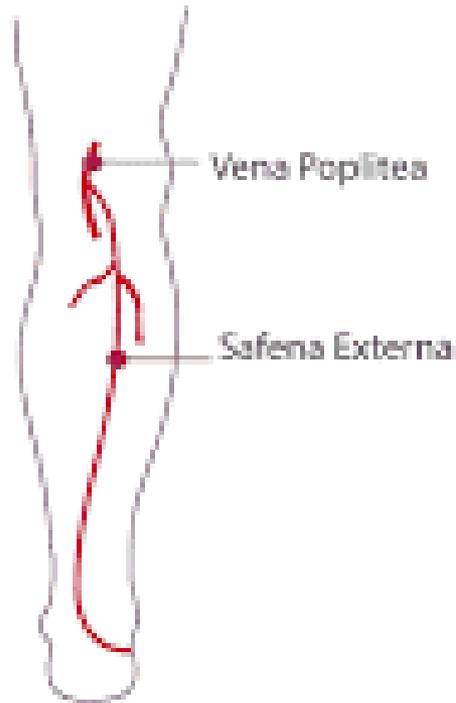


SISTEMA VENOSO PROFUNDO

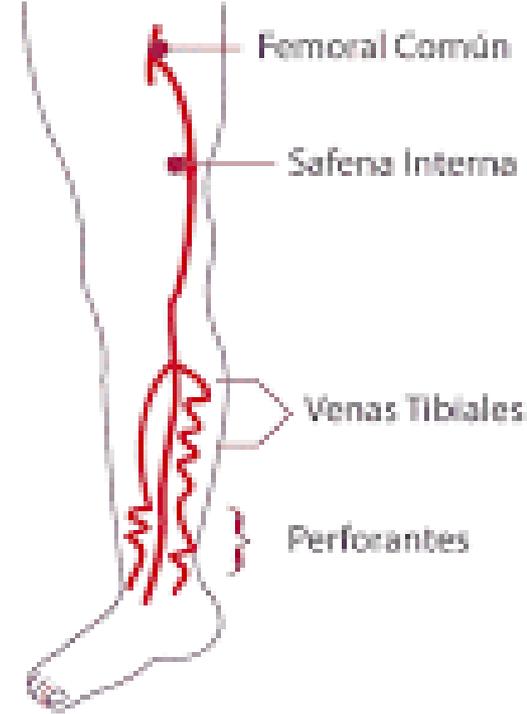


SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL

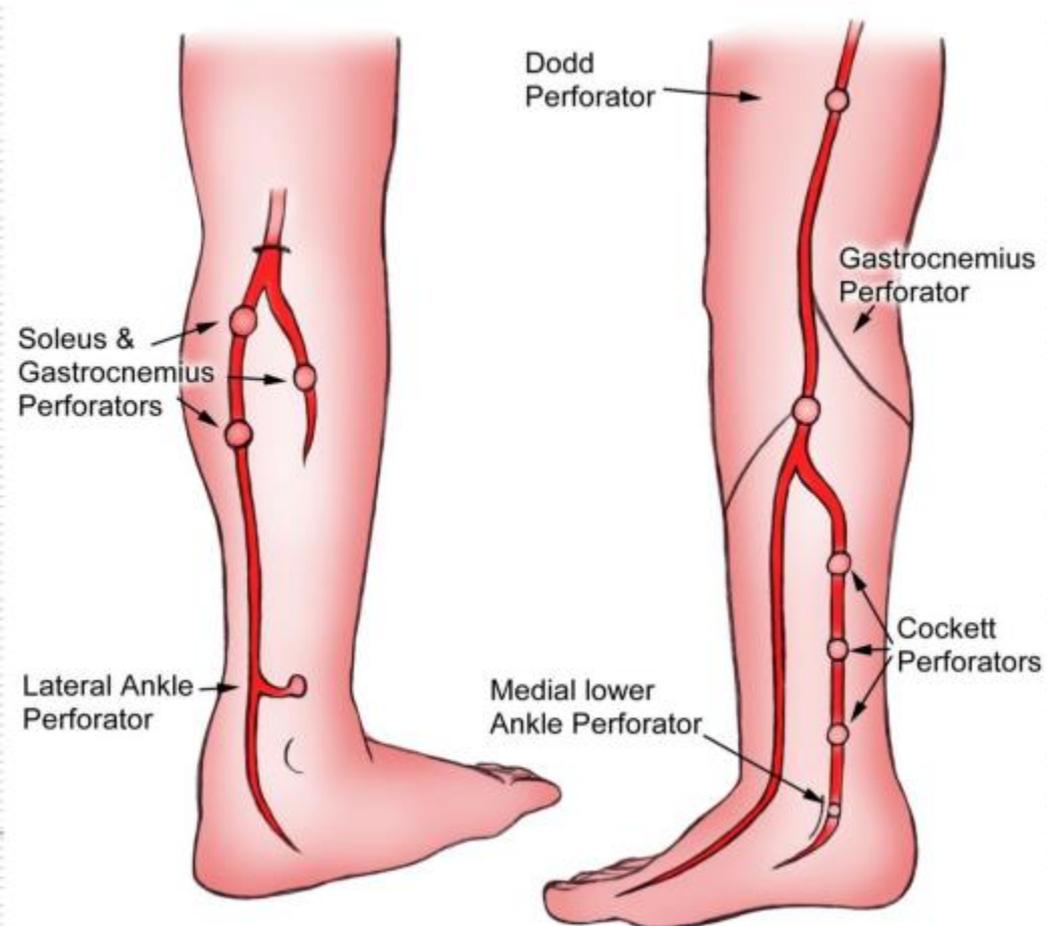
VENA SAFENA INTERNA



VENA SAFENA EXTERNA



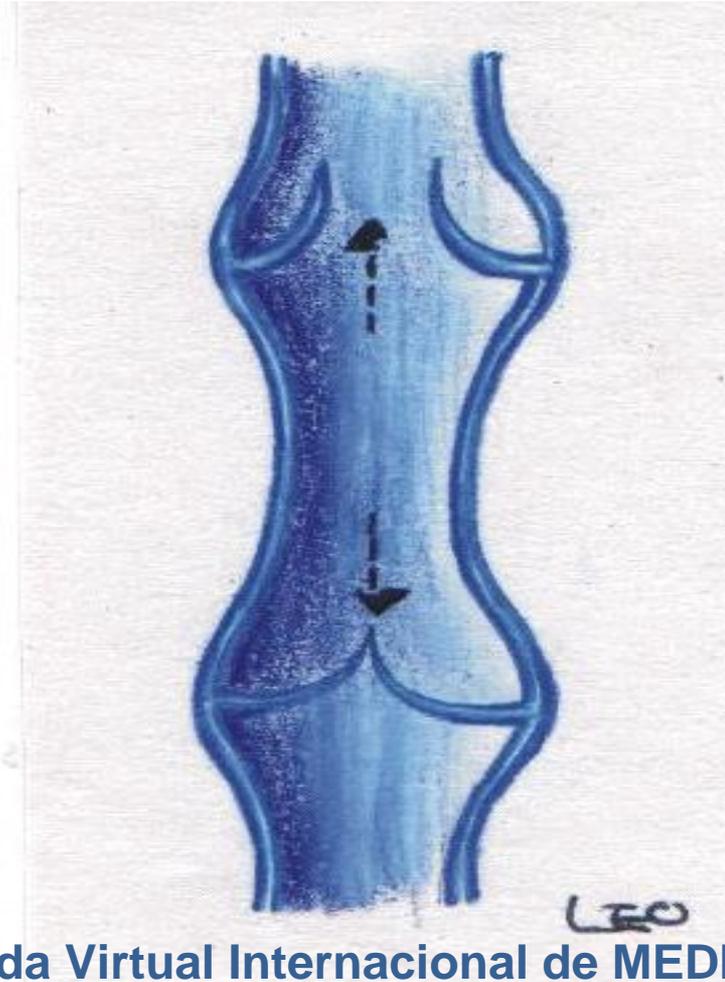
SISTEMA VENOSO PERFORANTE



SISTEMA VENOSO COMUNICANTES



VALVULAS VENOSAS



HISTORIA



- La primera referencia histórica de las várices data del año 1500 a.c, en un papiro encontrado por George Ebers, médico, egiptólogo y novelista alemán, en una tumba de Tebas. Se denominó " El Papiro de Ebers"; este se encuentra en la Universidad de Leipzig y nos proporciona una visión del estado de la medicina de su época. En él se valora ampliamente la observación clínica y se orienta a una terapéutica basada en la experiencia
- La primera imagen plástica de una extremidad varicosa fue encontrada en un santuario cercano a la Acrópolis de Atenas y se denomina "el Amyneión"; fue descubierta por Koerne en 1893 y se encuentra exhibida en el Museo Nacional de Atenas

DEFINICIÓN DE VÁRICES

➤ Consiste en la dilatación permanente, localizada o difusa, de un sector venoso

Sus cambios morfológicos fundamentales son:

dilatación

alargamiento

tortuosidad

EPIDEMIOLOGÍA

- Las várices constituyen la patología más común de las enfermedades vasculares periféricas, constituyendo un verdadero problema de salud
- Aproximadamente el 20% de la población adulta padece de esta patología
- Más frecuente en el sexo femenino
- Hay una mayor prevalencia de várices en relación con la progresión de la edad, con una curva ascendente a partir de la tercera década de la vida

FACTORES PREDISPONENTES

- Sexo: Más frecuente en la mujer
- Ortostatismo
- Herencia y constitución
- Trastornos endocrinos
- Edad avanzada
- Obesidad y adelgazamiento extremo
- Trastornos ortopédicos
- Embarazo
- Anomalías valvulares
- Ropas apretadas
- Exposición al calor
- Profesiones de fuerza

CLASIFICACIÓN

➤ 1- Várices por Fístula Arteriovenosas:

Congénita

Adquirida

➤ 2- Várices Primarias o Esenciales:

Por Agenesia Valvular

Por Hipoplasia Valvular

Por lesión del endotelio venoso

CLASIFICACIÓN

- 3- Várices Secundarias:
 - Post-trombóticas
 - Iatrogénicas

- 4- Várices por aplasia u obstrucción completa del sistema venoso profundo.

MOTIVO DE CONSULTA

- Sensación de peso de las piernas
- Cansancio
- Edema
- Prurito
- Dolor
- Fragilidad capilar
- Sensaciones parestésicas:
 - Hormigueo
 - Pinchazos
 - Ardor
 - Calor
 - Sensación de líquido escurriendo hacia abajo cuando el paciente se pone de pie

EXAMEN FÍSICO

Debe practicarse con el paciente de pie, observando el aspecto general de ambas extremidades.

- Compromiso del sistema safeno interno, externo o ambos
- Venas colaterales tortuosas
- Dilataciones varicosas de trayecto anómalos
- Asimetría en grosor y/o longitud de una extremidad
- Edema uni o bilateral
- Cambios de coloración
- Cianosis
- Hiperpigmentación
- Manchas o angiomas
- Várices suprapúbicas
- Cordones venosos indurados
- Úlceras

Várices



DIAGNÓSTICO

- Interrogatorio minucioso.
- Examen físico basado en la inspección y en la palpación.
- Doppler y el Eco-Doppler.
- La Flebografía se utiliza solamente para descartar:
 - alteración del SVP
 - recidiva
 - sospecha malformaciones del SVP

COMPLICACIONES

- **Complicaciones dermatológicas**
- **Complicaciones mecánicas**
- **Complicaciones Trombótico-Inflamatorias**
- **Complicaciones de la úlcera**

COMPLICACIONES

Complicaciones dermatológicas:

hiperpigmentación

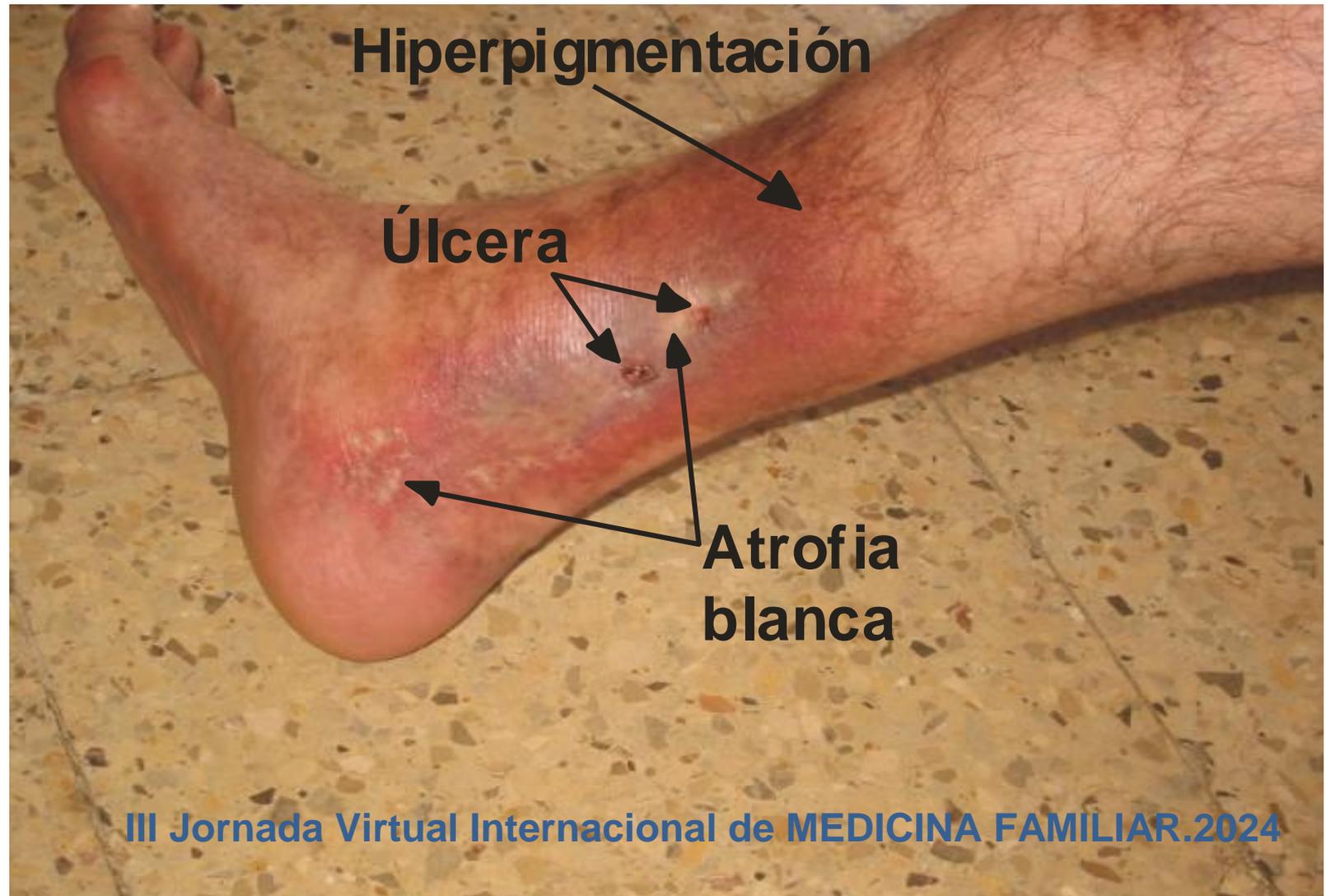
celulitis

dermatitis

eczema

úlceras

COMPLICACIONES



COMPLICACIONES

Complicaciones mecánicas:

varicorragia interna
varicorragia externa



COMPLICACIONES

Complicaciones Trombótico-Inflamatorias

varicotrombosis

varicoflebitis

linfangitis



COMPLICACIONES

Complicaciones de la úlcera

malignización

infección

osteitis

TRATAMIENTO

- Profilaxis: Educación sanitaria y postural.
- Compresivo.
- Farmacológico.
- Escleroterapia.
- Quirúrgico.

TRATAMIENTO (Profilaxis: Educación sanitaria y postural).

- Reposo venoso
- Ejercicios respiratorios y que fortalezcan los músculos posteriores de las piernas
- Masajes manuales
- Evitar largas estadias de pie
- Evitar la obesidad y el adelgazamiento extremo
- Evitar exposiciones prolongadas al sol
- Evitar baños con agua muy caliente
- Evitar el estreñimiento
- No usar ropas apretadas
- Corregir deformidades ortopédicas
- Uso de calzado adecuado

TRATAMIENTO

❖ Compresivo

➤ Uso de medias y vendas compresivas



TRATAMIENTO

Farmacológico (encaminado a):

- Estimular los intercambios entre la sangre y los tejidos
- Aumentar el tono residual de la pared venosa
- Mejorar el drenaje linfático
- Proteger la microcirculación

TRATAMIENTO

Farmacológico

- Jugos de frutas cítricas (vit C y vit P)
- Rutascorbín
- Dobecilato de Calcio 500 mg
- Daflón 500 mg (Arvenun)

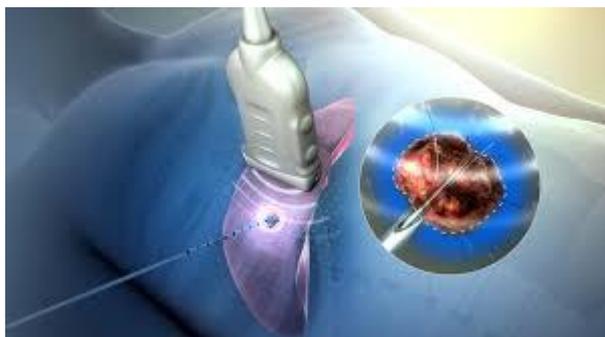
Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg

TRATAMIENTO

Escleroterapia



Quirúrgico



Ablación por radiofrecuencia



Endovenoso con láser



Safenectomia

Conclusiones

En esta conferencia sobre **VÁRICES DE LOS MIEMBROS INFERIORES**. Concepto, epidemiología, factores predisponentes, clasificación, cuadro clínico, complicaciones y tratamiento de las várices y de sus complicaciones

Te exhortamos a realizar las **actividades de aprendizaje** y estudiar la bibliografía básica y complementaria para ampliar tus conocimientos

Bibliografía

- ▶ Soler Vaillant Rómulo. Cirugía. Afecciones del abdomen y otras especialidades quirúrgicas[Internet]. T. 5. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018. Disponible en:<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/cirugia-tomo-y-afecciones-del-abdomen-y-otras-especialidades-quirurgicas/>
- ▶ Texto básico: Angiología y Cirugía Vasular
- ▶ Manual de la cátedra de Angiología y Cirugía Vasular
- ▶ García Herrera AL. Manual de enfermedades vasculares [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. Disponible en:<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/manual-de-enfermedades-vasculares>

Várices de los miembros inferiores. Concepto, epidemiología, factores predisponentes, clasificación, cuadro clínico, complicaciones y tratamiento de las várices y de sus complicaciones



*Dra. Yanet Teresa González Martínez

**Dra. Analay Marrero González

*Especialista de Primer Grado en Angiología y Cirugía Vasculare

**Residente en Angiología y Cirugía Vasculare