

Gilvydis Vein Clinic

Descripción General de Las Venas Varicosas

Las venas varicosas, también llamadas "varicoceles", se producen cuando las válvulas que controlan el flujo de sangre dentro y fuera de las venas no funcionan correctamente y la atracción de la gravedad hace que la sangre se acumule en las piernas o en otros lugares.

Cuando las válvulas fallan en las piernas, las venas superficiales se agrandan y se tuercen, estas son las venas varicosas. Las venas varicosas más pequeñas a veces se denominan arañas vasculares. La obesidad, el embarazo, la constricción de las venas con ligas o ropa ajustada y una tendencia heredada se encuentran entre las causas que contribuyen a las venas varicosas. Por lo general, no hay síntomas. Las venas varicosas se diagnostican mediante un examen físico.

Las mujeres entre las edades de 30 y 70 años son las más afectadas por las venas varicosas. En los Estados Unidos, el 10 por ciento de los hombres y el 20 por ciento de las mujeres tienen várices o arañas vasculares. Por lo general, no se requiere tratamiento. Si bien la mayoría de los tratamientos se buscan por razones estéticas, para mejorar la apariencia de las venas de las piernas, algunas venas varicosas son dolorosas y requieren tratamiento por razones médicas.

¿QUÉ ES la Insuficiencia Venosa?

La insuficiencia venosa es una condición circulatoria anormal con disminución del retorno de la sangre desde las venas de las piernas hasta el corazón, con acumulación de sangre en las venas. Normalmente, cierre las válvulas de la vena para evitar que la sangre fluya hacia abajo con la gravedad. Cuando las válvulas en la vena se debilitan y no se cierran correctamente, permiten que la sangre fluya hacia atrás o reflujo.

¿Cuáles son los síntomas de las venas varicosas o insuficiencia venosa?

Los síntomas causados por la insuficiencia venosa y las venas varicosas incluyen dolor, fatiga fácil de las piernas y pesadez en las piernas, todo lo cual empeora a medida que avanza el día. Muchas personas descubren que necesitan sentarse por la tarde y elevar las piernas para aliviar estos síntomas. En casos más severos, la insuficiencia venosa y el reflujo pueden causar decoloración y ulceración de la piel, lo que puede ser muy difícil de tratar. El uno por ciento de los adultos mayores de 60 años tienen ulceración crónica.

¿Qué tan común es la enfermedad venosa y las venas varicosas?

La enfermedad venosa crónica de las piernas es una de las afecciones más comunes que afectan a las personas. Aproximadamente la mitad de la población de los EE. UU. tiene enfermedad venosa: del 50 al 55 % de las mujeres y del 40 al 45 % de los hombres. De estos, del 20 al 25% de las mujeres y del 10 al 15% de los hombres tendrán venas varicosas visibles. Las venas varicosas afectan a 1 de cada 2 personas de 50 años o más, y al 15-25 % de todos los adultos.

Las personas sin venas varicosas visibles aún pueden tener síntomas. Los síntomas pueden surgir tanto de las arañas vasculares como de las venas varicosas, porque, en ambos casos, los síntomas son causados por la presión sobre los nervios por las venas dilatadas.

Pruebas de Diagnóstico Para Venas Varicosas

Ultrasonido

La presencia de venas varicosas se confirma con mayor frecuencia mediante ultrasonido. Este es un procedimiento indoloro en el que un radiólogo o tecnólogo mueve un instrumento (transductor/receptor) del tamaño y la forma de un mouse de computadora a través de la superficie exterior de la piel. Las ondas de sonido se transmiten a través de la piel y permiten que el tecnólogo "vea" el tamaño, la forma y la textura de las venas del paciente. Se muestra una imagen en la pantalla de una computadora mientras el radiólogo o tecnólogo toma la ecografía.

El radiólogo utilizará ultrasonido para evaluar la anatomía venosa, la función de la válvula venosa y los cambios en el flujo sanguíneo venoso, lo que puede ayudar a diagnosticar la insuficiencia venosa. El tecnólogo mapeará la vena safena mayor y examinará los sistemas venosos profundo y superficial para determinar si las venas están abiertas y detectar cualquier reflujo. La vena safena, que corre a lo largo del muslo, es una de las principales venas de la pierna.

El uso de ultrasonido ayudará a su radiólogo intervencionista a determinar si usted es candidato para un tratamiento mínimamente invasivo, conocido como ablación de venas varicosas.

Tratamiento de Radiología Intervencionista Para Venas Varicosas

Su médico determinará el tratamiento que mejor se adapte a usted y su condición. Si es candidato para un tratamiento de radiología intervencionista mínimamente invasivo, su médico puede recomendarle:

Ablación de Venas Varicosas

Este tratamiento mínimamente invasivo es un procedimiento ambulatorio que se realiza con guía por imágenes. Después de aplicar anestesia local a la vena, el radiólogo intervencionista inserta un catéter delgado, del tamaño de un hilo de espagueti, en la vena y lo guía hacia arriba por la vena safena mayor en el muslo. Luego, se aplica energía láser o de radiofrecuencia (RF) en el interior de la vena. Esto calienta la vena y la sella para cerrarla. El reflujo dentro de la vena safena mayor conduce a la acumulación en las venas varicosas visibles debajo. Al cerrar la vena safena mayor, las ramas torcidas y varicosas de las venas, que están cerca de la piel, se encogen y mejoran en apariencia. Una vez que se cierra la vena enferma, otras venas sanas toman el relevo para transportar sangre desde la pierna, restableciendo el flujo normal.

¿Cuáles son los beneficios de la ablación de venas?

El tratamiento dura aproximadamente una hora y proporciona un rápido alivio de los síntomas. Puede volver a la actividad normal casi de inmediato con poco o ningún dolor. Puede haber dolor leve o hematomas, que pueden tratarse con analgésicos de venta libre.

No hay cicatriz, porque el procedimiento no requiere una incisión quirúrgica, solo un corte en la piel, del tamaño de la punta de un lápiz.

Tradicionalmente, la ligadura quirúrgica o la extirpación de venas era el tratamiento para las venas varicosas, pero estos procedimientos pueden ser bastante dolorosos y, a menudo, tienen un tiempo de recuperación prolongado. Además, hay altas tasas de recurrencia con los procedimientos quirúrgicos, en promedio 10 a 25 por ciento.

¿QUÉ Tan Exitosa ES la Ablación de Venas?

Los datos de dos años muestran una tasa de éxito del 93-95%. Esta es una tasa de eficacia mucho más alta que ligadura quirúrgica o desprendimiento.

¿Existen otros tratamientos para las venas varicosas?

También se utilizan la flebectomía ambulatoria y la escleroterapia por inyección. La flebectomía ambulatoria es una técnica quirúrgica mínimamente invasiva utilizada para tratar las venas varicosas que no son causadas por el reflujo de la vena safena. La vena anormal se extrae a través de una pequeña incisión o incisiones utilizando un conjunto especial de herramientas. El procedimiento se realiza con anestesia local y, por lo general, dura menos de una hora. La recuperación es rápida y la mayoría de los pacientes no necesitan interrumpir su actividad normal después de una flebectomía ambulatoria.

La escleroterapia con inyección también se puede usar para tratar algunas várices y casi todas las arañas vasculares. Se utiliza una aguja extremadamente fina para inyectar en la vena una solución que encoge la vena.

¿El Seguro Cubre la Ablación de Venas?

Muchas compañías de seguros cubren tratamientos de insuficiencia venosa, según la necesidad médica para el alivio de los síntomas.