

INSUFICIENCIA VENOSA

Incapacidad del retorno sanguíneo por anormalidad de la pared venosa y válvula (incompetencia valvular) → produce obstrucción o reflujo sanguíneo de las venas

FACTORES DE RIESGO

- **Bipedestación** prolongada > 5 horas (profesión de riesgo 90%)
- Sedentarismo
- Obesidad
- **Embarazo** → venas varicosas aparecen en el primer embarazo

CLÍNICA

Síntomas

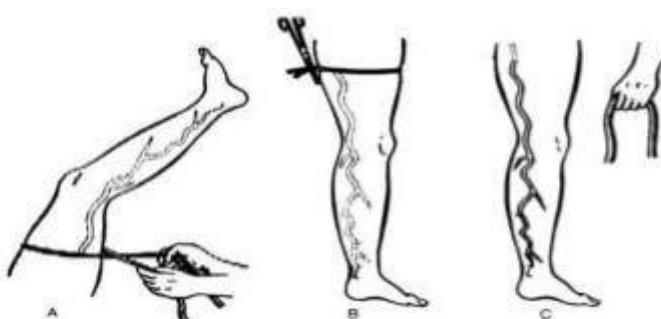
- **Dolor vespertino** → aumenta con el sol y mejora con el frío
- Pesadez
- Prurito

Signos

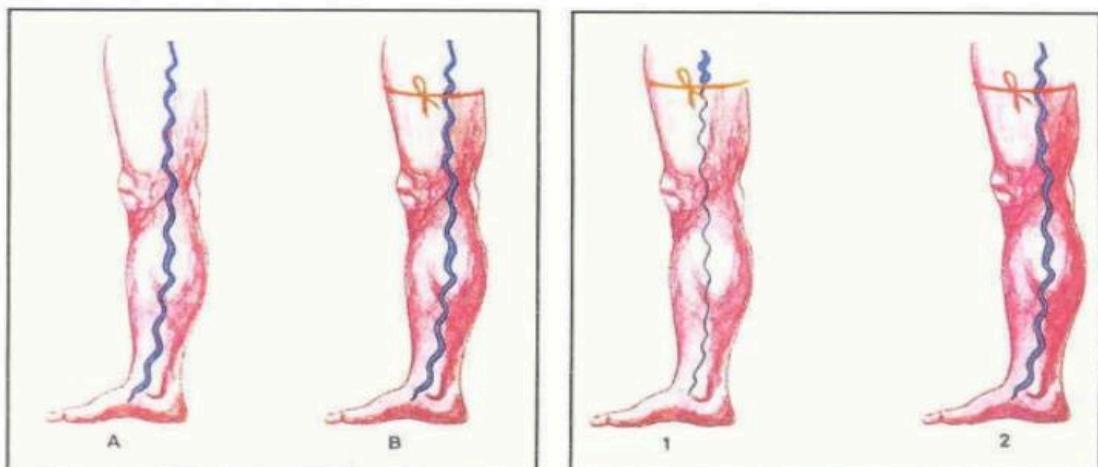
- **Telangiectasias** / varices / edema que disminuye con el reposo
- Cambios cutáneos / hiperpigmentación
- **Úlceras**

Dolor en extremidades inferiores como único dato NO es indicativo de IVC

- Comparar perímetro de ambas piernas → diferencia > 1 cm dato anormal
 - Maniobra de **trendelburg** → valora **cayado de safena interna**



- Prueba de **perthes** → Valora **sistema venoso profundo**



DIAGNÓSTICO

1. Clínica inicial
2. Medición de la presión venosa en una vena del dorso del pie con pletismografía (**GOLD STANDARD**)
3. De elección Doppler duplex en C > 4

CLASIFICACIÓN NICOLAIDES CEAP

| La letra C evalúa los hallazgos clínicos | |
|--|---|
| C0 | No hay signos visibles o palpables de lesión venosa |
| C1 | Presencia de telangiectasias o venas reticulares |
| C2 | Varices |
| C3 | Edema |
| C4 | Cambios cutáneos relacionados con la patología venosa (p.Ej: pigmentación, lipodermatosclerosis...) sin ulceración 4a Pigmentación o eccema 4b Lipodermatoesclerosis o atrofia blanca: mayor predisposición para el desarrollo de úlceras venosas |
| C5 | Cambios cutáneos con úlcera cicatrizada |
| C6 | Cambios cutáneos con úlcera activa |

Después del número se escribe la letra "A" si el paciente está asintomático y "S" si presenta síntomas



| La letra E se refiere a la etiología | |
|--|---|
| Ec | Enfermedad congénita |
| Ep | Enfermedad primaria o sin causa conocida |
| Es | Enfermedad secundaria o con causa conocida (p. Ej: postraumatismo, Síndrome Postrombótico...) |
| La A describe los hallazgos anatómicos encontrados con el Eco-Doppler. | |
| | Venas superficiales (As)* |
| | Venas profundas (Ap)* |
| | Venas perforantes* |
| * Se añade un número en función de la vena afectada | |
| La P hace referencia a la fisiopatología | |
| PR | Reflujo |
| PO | Obstrucción |
| PR,O | Ambos |

ÚLCERAS

- Localización por encima del maléolo interno
- Edema, pigmentación ocre y exudativa

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- **Evitar** sedentarismo, ortostatismo prolongado
- **Corregir** sobrepeso y obesidad
- Prenda y calzado **cómodo** (tacón < 3 cm)
- **Medidas** físico posturales y **actividad física**

CUADRO III. MEDIDAS FISICOPOSTURALES DE ALIVIO VENOSO EN LA IVC

| |
|--|
| • Reposo con elevación de los miembros inferiores sobre el nivel del corazón durante 15-30 minutos varias veces al día, para reducir la sintomatología y el edema |
| • Elevación de miembros inferiores durante el descanso nocturno entre 20-25 cm, resultando muy efectivo para reducir el edema, lo que favorece la colocación de la compresión elástica diaria |
| • Masaje: debe realizarse en forma de expresión de los miembros de abajo a arriba |
| • Hidroterapia (Cura de Kneipp): duchas y masajes con agua fría o bien alterando agua fría con tibia para estimular el tono venoso. La inmersión con o sin deambulación en el agua favorece el retorno venoso |

Medias compresivas → indicación a partir de C2

CEAP C2 → medias elásticas 18 - 21 mmHg

CEAP C3 → medias elásticas 22 - 29 mmHg

CEAP C4-C6 → medias elásticas 30 - 40 mmHg



Pacientes con factores de riesgo, bipedestación o sedestación > 5 hrs usar medias de **mediana compresión 22-29 mmHg**

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (flebotónicos disminuye síntomas subjetivos y funcionales)

- Castañas de indias
- Diosmina
- Dobesilato cálcico
- Ruscus Aculeatus

En pacientes con **úlceras CEAP > C4** está indicado la **pentoxifilina** hasta la cicatrización

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Indicación

- Falla al tratamiento médico y farmacológico por 6 meses
- Varices recidivantes
- C4 de nicolaiades



Vena safena mayor competente

- Vena < 3 mm escleroterapia
- Vena > 3 mm fleboextracción

Vena safena mayor incompetente

- Fleboextracción de safena mayor y paquetes venosos

