

# TRATAMIENTO NO INVASIVO DE VENAS VARICOSAS

Las venas varicosas son venas hinchadas, retorcidas y dolorosas que se han llenado de sangre y, por lo regular, se desarrollan en las piernas. El médico tal vez pueda tratarlas en forma no invasiva en lugar de la flebectomía, la cirugía tradicional para este problema.

## Descripción

Normalmente, las válvulas en las venas mantienen la sangre fluyendo de manera que no se acumule en un lugar, pero las válvulas en las venas varicosas pueden estar dañadas, deformes o faltar. Como resultado, las venas permanecen llenas de sangre, sobre todo cuando usted está de pie.

Cuando se para, puede ver venas varicosas como vasos azulosos y grandes que pueden sentirse como una "cuerda".

Los tratamientos no quirúrgicos para las venas varicosas se pueden llevar a cabo en un consultorio médico o clínica. A usted le pondrán anestesia local para insensibilizar la pierna y estará despierto pero no sentirá dolor.

La escleroterapia es un tratamiento común para las venas varicosas. El médico inyectará una solución salina (agua con sal) o una solución química dentro de la vena varicosa. La vena se endurecerá y luego desaparecerá. La escleroterapia funciona mejor para venas pequeñas en forma de araña.

Se están usando igualmente métodos más nuevos para tratar las venas varicosas. Uno se denomina ablación por radiofrecuencia y otro ablación endovenosa con láser. Cada uno de estos métodos usa calor intenso para tratar la vena. Durante estos procedimientos:

- El médico punzará la vena varicosa. Una ecografía (una forma indolora de ver el interior de la pierna) guiará al médico durante el tratamiento.
- El médico deslizará un catéter (sonda flexible) hacia arriba a través de la vena hasta la ingle e inyectará una solución especial en la vena para insensibilizarla.
- El intenso calor llegará a la vena a través del catéter. El calor sellará y destruirá la vena, la cual desaparecerá con el tiempo.

Con estos procedimientos más nuevos, se pueden tratar venas varicosas en la parte superior del muslo únicamente.

## Por qué se realiza el procedimiento

La mayoría de los pacientes debe ensayar primero con tratamientos de cuidados personales. Los cuidados personales comunes incluyen mantener la pierna elevada y usar medias de descanso. Si los cuidados personales no ayudan, hable con el médico respecto a qué tratamiento podría ser mejor para usted.

La terapia de venas varicosas se puede recomendar para:

- Mejorar la apariencia de la pierna (una razón frecuente para la escleroterapia).
- Dolor de pierna, con frecuencia descrito como de pesadez o cansancio.
- Lipodermatoesclerosis: tejido graso bajo la piel que se endurece con el tiempo a raíz de la hipertensión arterial en una vena.
- Flebitis repetitiva de la vena.
- Úlceras o llagas causadas por la acumulación de sangre en las venas.

Riesgos

Estos tratamientos generalmente son seguros. Pregúntele al médico acerca de problemas específicos que podrían ocurrir.

Los riesgos de cualquier anestesia son:

- Reacciones alérgicas a los medicamentos.
- Problemas respiratorios.

Los riesgos de cualquier procedimiento son:

- Sangrado.
- Hematomas.
- Infección.

Los riesgos de la ablación endovenosa con láser son:

- Coágulos de sangre.
- Daño al nervio.
- Incapacidad para cerrar la vena.
- Abertura de la vena tratada.
- Parestesias (escozor o picazón en la piel).
- Embolia pulmonar (un coágulo de sangre en los pulmones).
- Quemaduras en la piel a causa del catéter caliente.
- Tromboflebitis (inflamación en una vena con un coágulo de sangre que se pega a ella).

Los riesgos de la escleroterapia son:

- Bloqueo del flujo sanguíneo en la vena tratada.
- La solución se escapa de la vena hacia otro tejido, lo cual puede dañar el tejido circundante y provocar la formación de úlceras.
- Irritación de la vena.

Los riesgos de cualquier tratamiento para las venas varicosas son:

- Hematomas o cicatrización.
- Lesión a nervios.
- Retorno de la vena varicosa con el tiempo.

## Antes del procedimiento

Coméntele siempre al médico o a la enfermera:

- Si usted está o pudiera estar en embarazo.
- Qué fármacos está tomando, incluso medicamentos, suplementos o hierbas que haya comprado sin una receta.

Le pueden solicitar que deje de tomar ácido acetilsalicílico (*aspirin*), ibuprofeno (Advil, Motrin), warfarina (Coumadin) y cualquier otro fármaco que dificulte la coagulación de la sangre durante varios días antes del tratamiento.

## Después del procedimiento

Las piernas pueden envolverse con vendajes para controlar la hinchazón y el sangrado durante 2 a 3 días después del tratamiento.

Por lo regular, los pacientes pueden reanudar sus actividades normales más o menos en un día después de muchos de estos tratamientos. Será necesario que use medias de compresión durante el día por una semana después del tratamiento.

El médico puede mirar dentro de la pierna usando una ecografía unos días después del tratamiento para verificar que la vena esté sellada.

## Pronóstico

Estos tratamientos normalmente son muy efectivos, reducen el dolor y también son una buena manera de mejorar la apariencia de la pierna. Muchos de estos tratamientos causan muy poca cicatrización, hematomas o hinchazón.

Para prevenir la reaparición de las venas varicosas, es importante que usted utilice medias de descanso.