

Tratamiento quirúrgico de la insuficiencia venosa crónica en extremidades inferiores: técnicas que tenemos actualmente

Dr. PETRU SURCEL DRICU

MD, PhD, FEBVS, MBA

VARIAS TÉCNICAS, EL USO DE UNA U OTRA DEPENDE DE:

**los hallazgos de la
eco doppler
venosa**

**la extensión de las
varices y sus
complicaciones**

**las circunstancias
personales de
cada paciente y
la patología
asociada**

**la preferencia del
cirujano**

STRIPPING

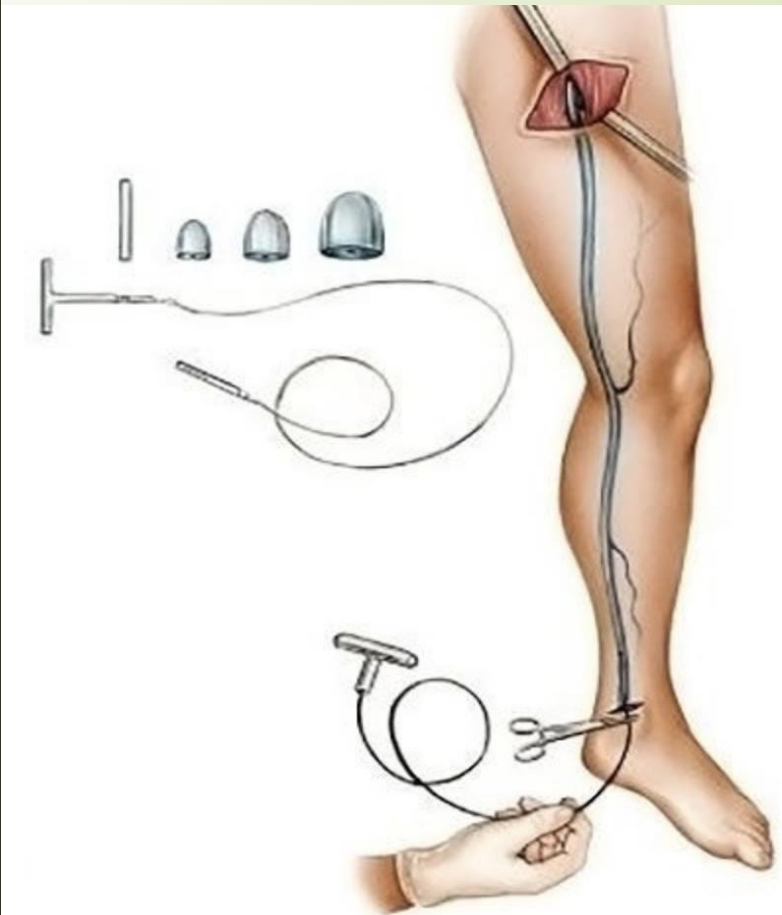
(SAFENECTOMÍA Y FLEBOEXTRACCIÓN DE LAS VENAS COLATERALES)

BASADA EN EXERESIS Y
RADICALIDAD

GOLD STANDARD
DURANTE 90 AÑOS

MÁS AGRESIVA

RECUPERACIÓN MÁS
LARGA QUE LAS DEMÁS



CHIVA (CIRUGIA HEMODINÀMICA AMBULATORIA DE LA INSUFICIÈNCIA VENOSA)

APARECE EN LOS AÑOS '90 CON EL DESARROLLO DE LOS ECÓGRAFOS

BASADA EN HEMODINÀMICA

REDUCE LA BAJA LABORAL

MEJOR RESULTADO ESTÉTICO



TÉCNICAS ABLATIVES ENDOVASCULARS

- TÈRMICAS
- QUÍMICAS / MECÁNICO-QUÍMICAS

ESCLEROTERAPIA CON MICROESPUMA (1993)

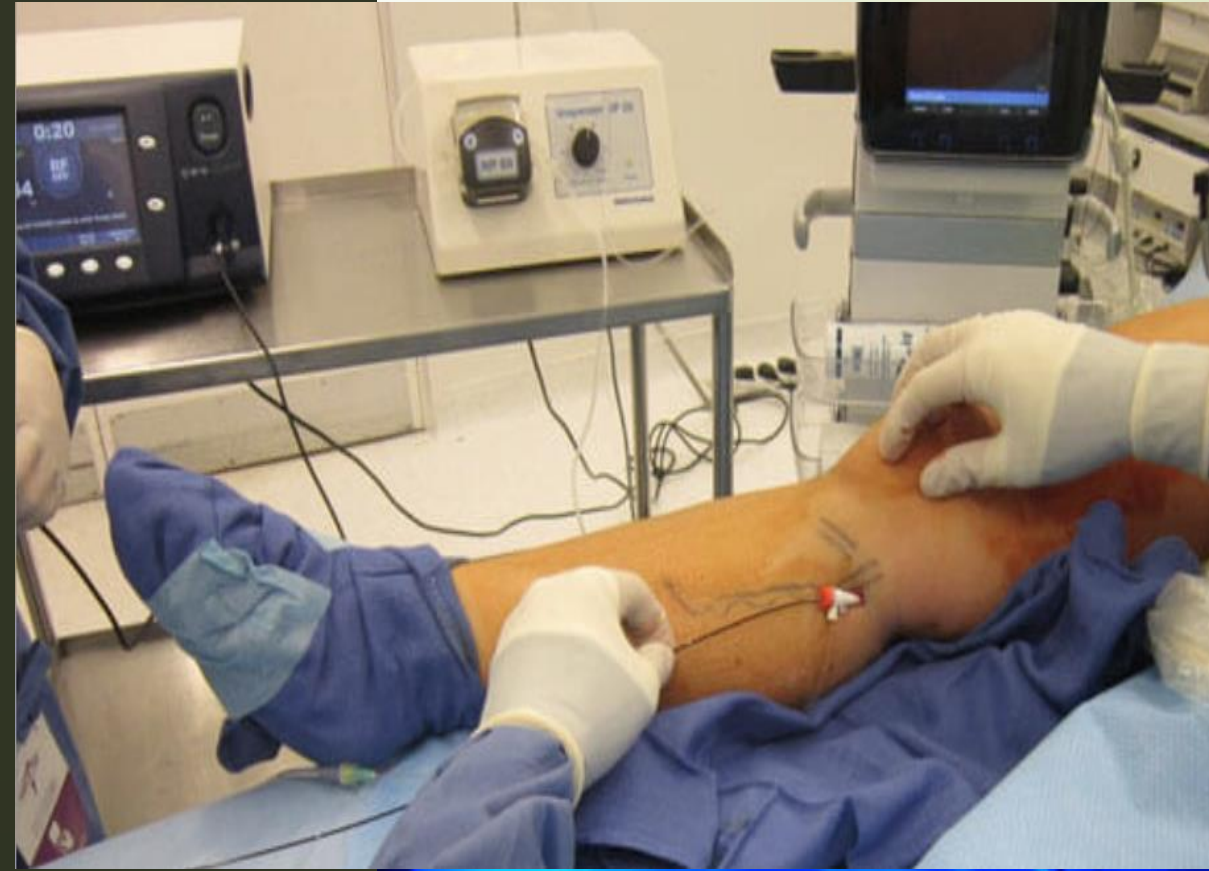
ENDOLASER (1991)

RADIOFRECUENCIA (1992)

LA ABLACIÓN MECÁNICO-QUÍMICA (MOCA)
CON SISTEMA CLARIVEIN® (2010)

VAPOR DE AGUA (2011)

SELLADO CON PEGAMENTO CIANOACRILATO
MEDIANTE EL DISPOSITIVO VENOSEAL® (2011)



AUNQUE LA ELECCIÓN DEL PROCEDIMIENTO PERTENEZCA AL CIRUJANO...

- ▶ SE TIENE QUE EVITAR LA ABLACIÓN MECÁNICO-QUÍMICA Y ESCLEROTERAPIA EN VENAS MUY DILATADAS
- ▶ EVITAR LA ABLACIÓN TÉRMICA EN PACIENTES MUY DELGADOS Y VENAS EXTRAFASCIALES
- ▶ EVITAR ESCLEROTERÁPIA EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE HIPERPIGMENTACIÓN O CUANDO A PESAR DE VARIAS SESIONES EL RESULTADO ES NULO
- ▶ SE PUEDEN USAR VARIAS TÉCNICAS EN LA MISMA INTERVENCIÓN

COMPLICACIONES POST-CIRUGÍA DE VARICES



SANGRADO, HEMATOMAS

INFECCIÓN DE LA HERIDA QUIRÚRGICA,
INFECCIÓN DEL SITIO DE PUNCIÓN

FLEBITIS SUPERFICIAL

NEUROPATÍA

TVP, EP

AIT



GRACIAS