

Las várices

¿Qué es una várice o vena varicosa?

Son venas superficiales (las más cercanas a la piel) que se encuentran hinchadas, azules y sobresalientes en las piernas.

¿Qué provoca la aparición de las várices?

La presión alta dentro de las venas superficiales de las piernas provoca la aparición de las várices. Se cree que la genética desempeña un papel importante en la formación de éstas.

¿Cuáles son las consecuencias de las várices?

Sin tratamiento, las várices pueden empeorar. Las personas con várices a menudo sienten dolor en las piernas y fatiga. Cambios en la piel como sarpullido, enrojecimiento y úlceras.

¿Qué tan comunes son las várices?

Hasta 40 millones de estadounidenses tienen várices.

¿Qué factores influyen en el desarrollo de las várices?

La edad es uno de ellos. Las personas entre 30 y 70 años a menudo las tienen.

Durante el embarazo, del 50% al 55% de las mujeres estadounidenses desarrollan várices. En la mayoría de los casos, las venas regresan a su estado normal un año después del parto. Las mujeres con múltiples embarazos pueden desarrollar várices permanentes.

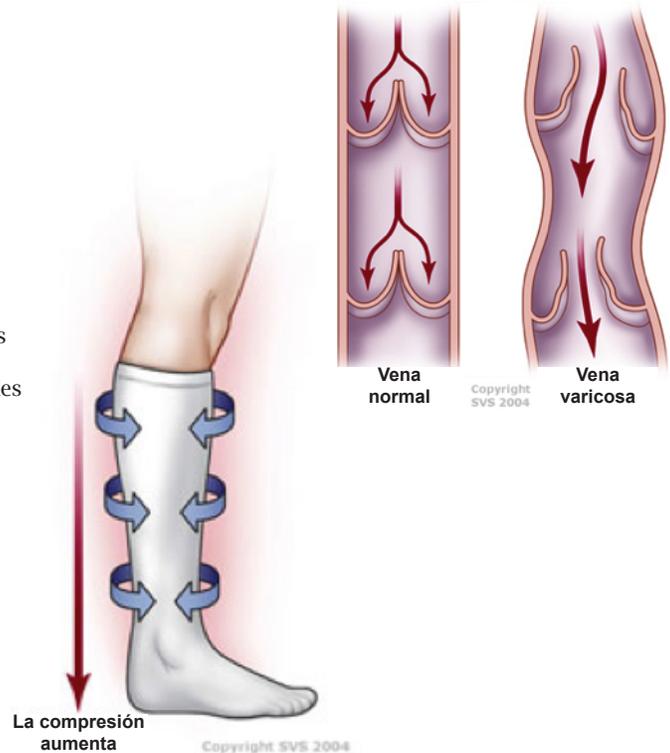
Los factores de riesgo para el desarrollo de várices en hombres y mujeres son:

- tener antecedentes familiares de várices
- tener sobrepeso
- estar sentado o parado durante largos periodos de tiempo
- tener una trombosis venosa profunda (TVP).

¿Hay pruebas disponibles para diagnosticar las várices?

Sí. Después de obtener un historial médico y de completar un examen físico, los médicos examinan las venas prominentes. Después, el médico puede aplicar un torniquete o presionar directamente con la mano para observar cómo las venas se llenan de sangre.

Para identificar las causas de las várices, los médicos pueden solicitar un examen de ultrasonido dúplex. Este examen indoloro utiliza ondas de frecuencia alta para medir la velocidad del flujo sanguíneo. El examen ayuda a visualizar la estructura de la vena y su flujo sanguíneo. El examen puede tomar de 10 a 20 minutos por pierna, aproximadamente.



Llame si tiene alguna pregunta:

Para obtener más información,
visite VascularWeb.org

¿Cuáles son las opciones iniciales para el tratamiento de las várices?

La mayoría de los médicos sugieren hacer cambios en el estilo de vida de los pacientes con várices. Éstos incluyen:

- mantener un peso corporal adecuado
- levantar las piernas mientras descansa
- no estar sentado o parado durante largos periodos de tiempo
- usar medias de compresión (soporte elástico). Estos son los elementos principales del tratamiento.

Otros tratamientos para las várices

La escleroterapia es el sellado de las venas por medio de una inyección de medicamento. Este procedimiento se realiza principalmente para las várices pequeñas. Se realiza en un consultorio médico. El médico inyecta una sustancia química dentro de las várices para evitar que las venas se llenen de sangre.

La extirpación venosa se realiza para las várices más grandes. El médico puede hacer dos incisiones pequeñas: una en el área inguinal y otra bajo la rodilla. Después, el médico extrae las venas afectadas.

En un procedimiento similar, conocido como **flebectomía endoscópica con trasiluminación o FET**, el médico ilumina la pierna con una luz intensa para ver las venas. Una vez que el médico localiza las várices, pasa un dispositivo de succión a través de una pequeña incisión y extrae la vena. El procedimiento es relativamente indoloro.

El **injerto y los tratamientos de láser** se realizan en pacientes con várices más grandes. En el procedimiento de injerto, se introduce un catéter, un tubo delgado y flexible, dentro de la vena en la pierna. La punta del catéter tiene pequeños electrodos que calientan y sellan las paredes de la vena. De manera similar, en los tratamientos con láser se coloca una fibra pequeña en la vena a través de un catéter. La fibra emite energía láser que cierra la parte afectada de la vena.

Estas dos modalidades de tratamiento reemplazan con frecuencia la extirpación de la vena safena como se describió anteriormente. Estos procedimientos pueden realizarse solos o en conjunto con la eliminación de racimos individuales de várices, llamada avulsión incisiva pequeña o flebectomía ambulatoria.

Actualmente, los cirujanos vasculares son los únicos médicos que tratan las enfermedades vasculares y pueden ofrecerle todas las opciones de tratamiento disponibles, que incluyen tratamientos médicos, procedimientos endovasculares mínimamente invasivos como angioplastia con balón e injerto de stent para procedimientos de las venas; y reparaciones quirúrgicas abiertas como el bypass y la extirpación.



Sólo tendrá la certeza de recibir la atención más apropiada para su enfermedad si acude con un cirujano vascular que ofrezca todas las modalidades de tratamiento.

Llame si tiene alguna pregunta:

Para obtener más información,
visite VascularWeb.org