

# Manejo de la Enfermedad Venosa Crónica con Técnicas Mínimamente Invasivas



*Autores: ALVAREZ Ysbelia, FERNANDEZ Carlos, JIMENEZ Fabio, HERRERA Elsa, BENITEZ Gustavo, MATA Yenire*

Experiencia endovascular ecoguiada en cirugía general en el Hospital Universitario de Caracas (HUC). Estudio prospectivo que evalúa la eficacia de técnicas mínimamente invasivas para la insuficiencia venosa crónica (IVC) en 250 pacientes. Se busca capacitar a residentes en cirugía general en estas técnicas y demostrar su impacto en la calidad de vida.



Made with Gamma

## Objetivos del Estudio

### 1 Capacitación de Residentes

Formar a residentes de cirugía general en técnicas endovasculares ecoguiadas para el manejo de la patología venosa.

### 2 Impacto en la Calidad de Vida

Demostrar cómo el tratamiento mínimamente invasivo mejora la calidad de vida de pacientes con enfermedad venosa crónica (EVC).

### 3 Experiencia Quirúrgica

Presentar la experiencia quirúrgica endovascular ecoguiada adquirida durante la capacitación en técnicas de mínima invasión.



Made with Gamma

## Metodología Aplicada

Se aplicó un protocolo híbrido adaptado a la clasificación CEAP de cada paciente, utilizando anestesia local tumescente o sedación en casos seleccionados. Se evaluó la mejoría clínica (dolor, congestión, parestias), cambios en el examen físico (varicosidades, edema, úlceras) y resultados ecográficos post-ablación (cierre venoso).



## CLASIFICACIÓN CEAP DE LA ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA

### Clasificación clínica



**C0** **C1** **C2** **C3** **C4** **C5** **C6**

**C0** Ningún signo visible o palpable de enfermedad venosa

**C1** Arañas y reticulares

**C2** Venas varicosas

**C3** Edemas

**C4, C5, C6** Eccemas y úlceras

## Plan de Aprendizaje para Residentes

1

### Revisión Teórica

Estudio exhaustivo de la anatomía venosa y las técnicas endovasculares.

2

### Escleroterapia Ecoguiada

Práctica en la ablación química de venas varicosas bajo guía ecográfica.

3

### Procedimientos EndoLaser Ecoguiados

Aplicación de láser diodo para el cierre de venas insuficientes con control ecográfico.





© Made with Gamma

## Resultados Clínicos y Estéticos

### Mejoría en IVC

Se observó mejoría clínica y estética en todas las etapas de la IVC, con cierre completo de varices en el 85% de los casos.

### Cierre de Úlceras

En pacientes con úlceras venosas (CEAP 5-6), se logró el cierre completo en algunos casos a las 8 semanas, siguiendo el protocolo TIMERS.



© Made with Gamma



## Evaluación Ecográfica Post-Ablación

**85%**

### Cierre Completo

Porcentaje de casos con cierre venoso total confirmado por ecografía.

**10%**

### Cierre Parcial

Casos que mostraron un cierre venoso incompleto.

**5%**

### Permeabilidad Persistente

Porcentaje de casos donde la vena permaneció permeable.

Made with Gamma

## Complicaciones Menores Reportadas

### Hematomas 2%

Acumulación de sangre bajo la piel, generalmente leve y autolimitada.

### Edemas Post-Quirúrgicos 2%

Inflamación en la zona tratada, que suele resolverse con medidas conservadoras.

### Neuropatías 1%

Alteraciones nerviosas menores, transitorias y poco frecuentes.



## Conclusiones y Futuras Investigaciones

El tratamiento mínimamente invasivo con láser diodo y escleroterapia es seguro y efectivo para la IVC, mejorando la calidad de vida de los pacientes. Se requieren estudios con mayor número de pacientes y seguimiento a largo plazo para validar estos hallazgos y optimizar los protocolos de tratamiento. Este enfoque innovador en el post-grado de cirugía general del HUC ha demostrado ser prometedor en el manejo de nuevas técnicas.



Gracias ...