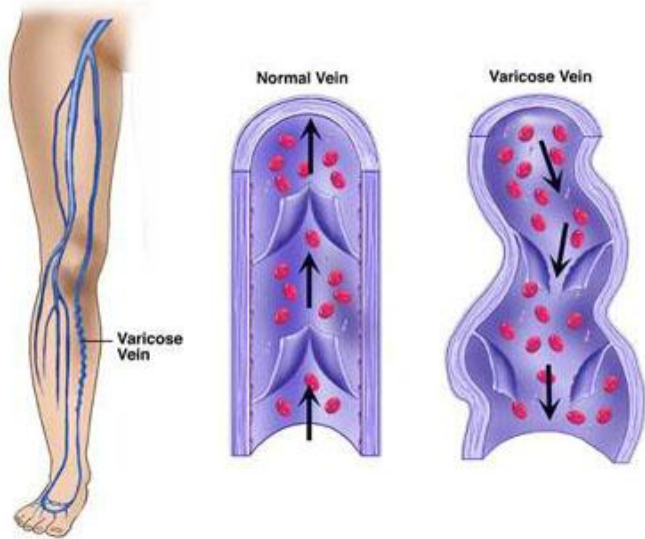
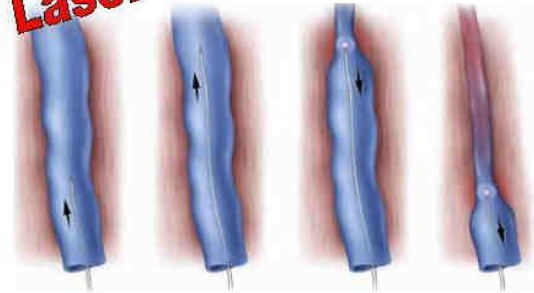


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA



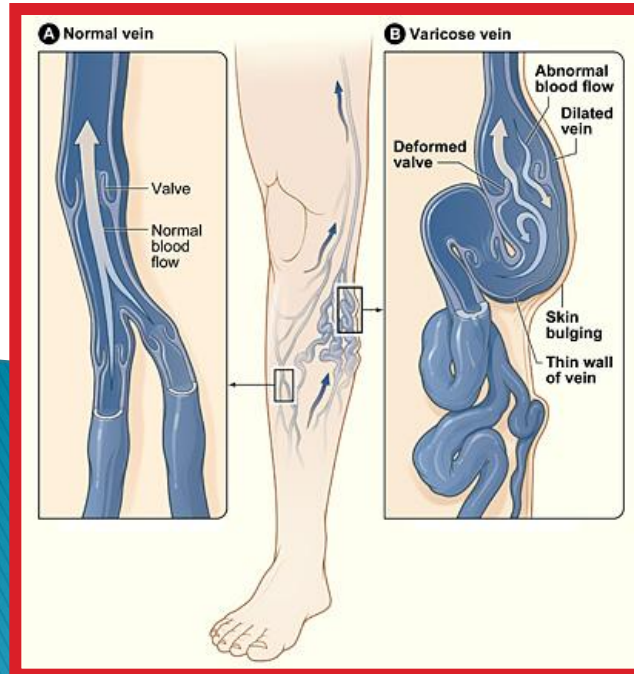
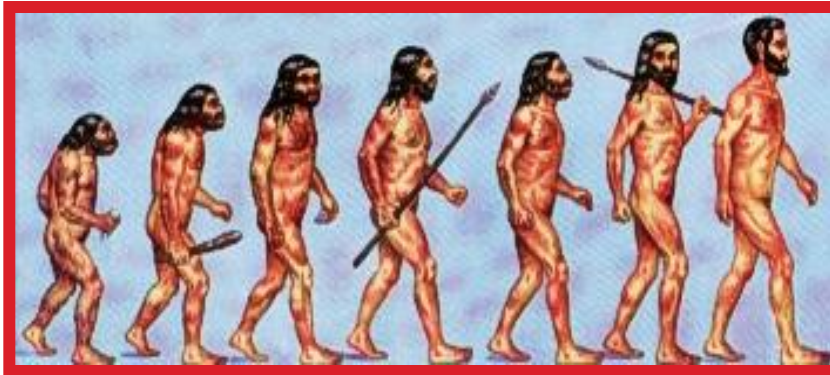
New Laser Treatment



Dr. Gerardo Peón Peralta
Angiología y Cirugía Vascular
Clínica de Mérida



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA



PAPIRO DE EBERS
HIPOCRATES
GALENO
WILLIAM HARVEY
VIRCHOW

COCKETT
LINTON
HARDY Y BAUER
KISTNER
RAJU
SOTTIURAI

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

ETIOLOGIA

MULTIFACTORIAL

EMBARAZOS

SEXO FEMENINO

ALTERACIONES ANATOMICAS

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

INGESTA DE FARMACOS

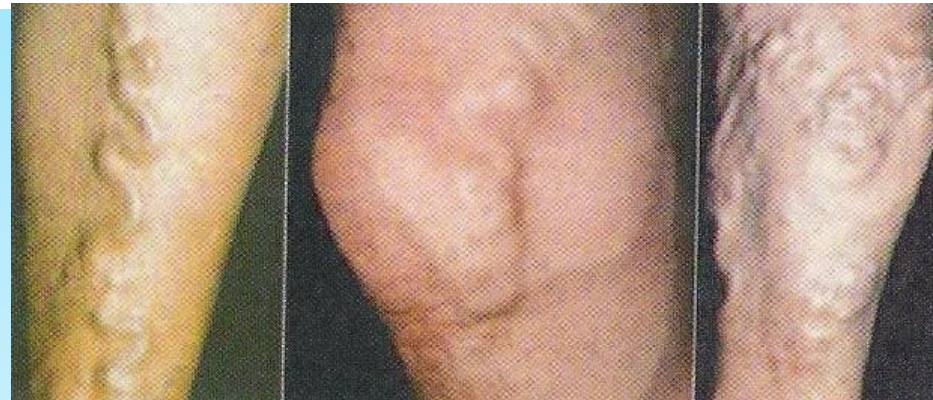
SEDENTARISMO

USO DE CALZADO Y ROPA INADECUADA

MALOS HABITOS HIGIENICO – DIETETICOS

INFLUENCIA HORMONAL

TABAQUISMO



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

ANATOMIA VENOSA

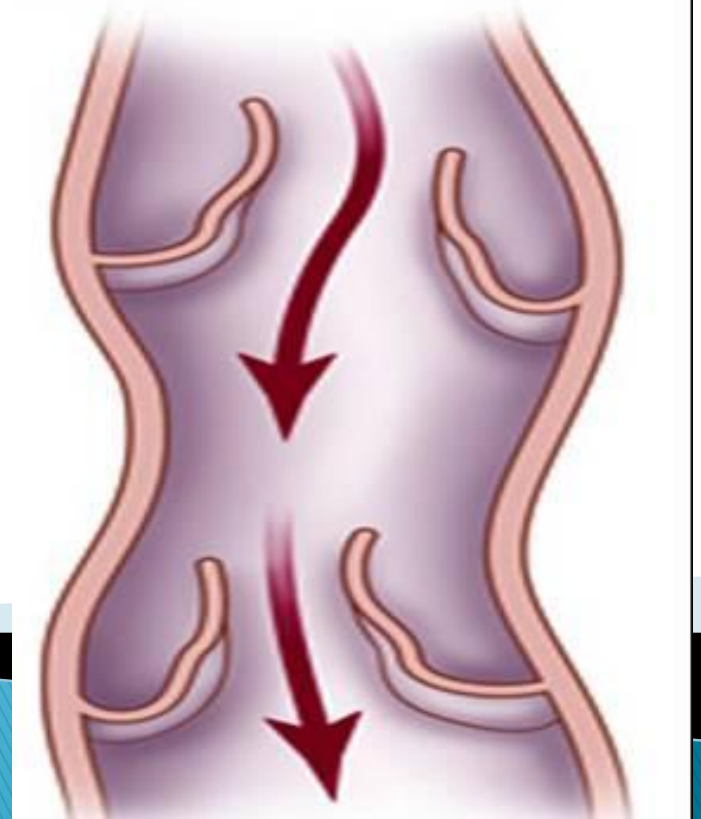
CONSTA DE 3 CAPAS EN SU PARED

INTIMA

CAPAS

MUSCULAR

ADVENTICIA

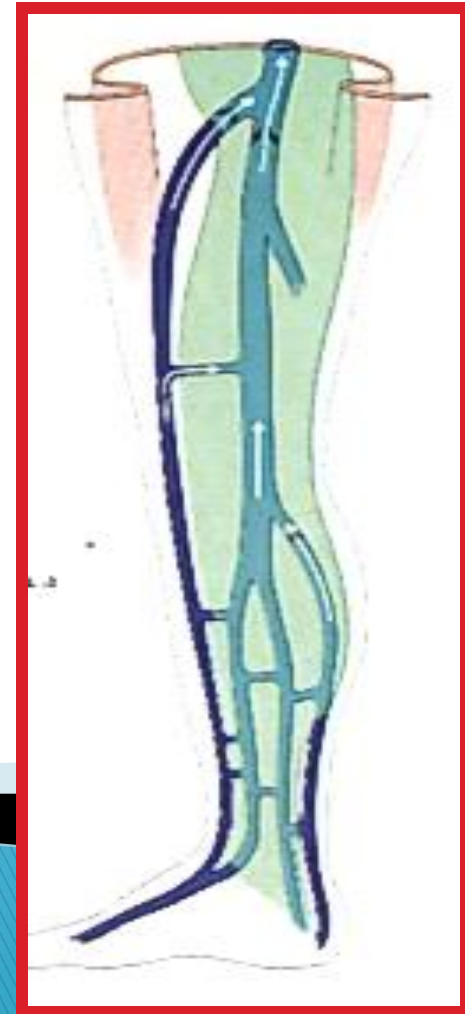


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

ANATOMIA

CONSTA DE 3 GRANDES
SISTEMAS

SISTEMAS SUPERFICIAL
 PERFORANTE
 PROFUNDO



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

ANATOMIA

SPECIAL COMMUNICATION

Nomenclature of the veins of the lower limb: Extensions, refinements, and clinical application

Alberto Caggiati, MD, PhD,^a John J. Bergan, MD,^b Peter Gloviczki, MD,^c Bo Eklof, MD,^d Claudio Allegra, MD,^e and Hugo Partsch, MD,^f An International Interdisciplinary Consensus Committee on Venous Anatomical Terminology, *Rome, Italy; San Diego, Calif; Rochester, Minn; Lund, Sweden; and Vienna, Austria*

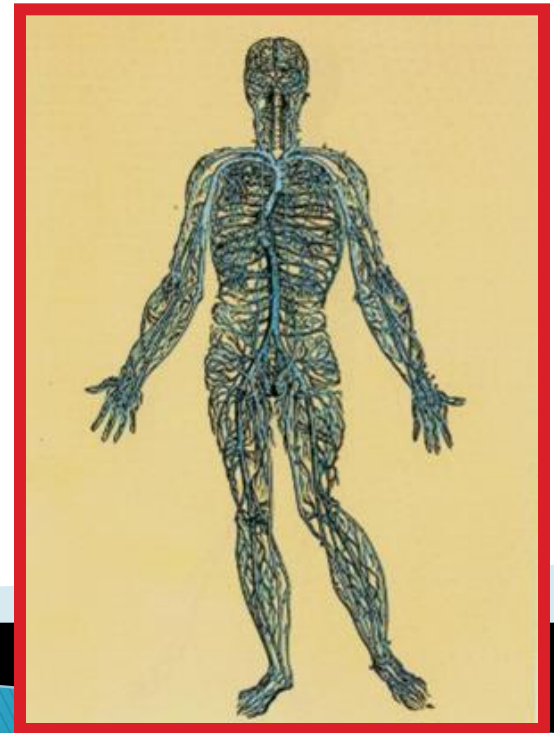
The relative deficiency of the official *Terminologia Anatomica* with regard to the veins of the lower limbs was responsible for a nonuniform anatomic nomenclature in the clinical literature. In 2001, an International Interdisciplinary Committee updated and refined the official *Terminologia Anatomica* regarding the veins of the lower limbs. Recommendations for terminology were included in an updating document that appeared in the *Journal of Vascular Surgery* (2002;36:416-22). To enhance further the use of a common scientific language, the committee worked on the present document, which includes (1) extensions and refinements regarding the veins of the lower limbs; (2) the nomenclature of the venous system of the pelvis; (3) the use of eponyms; and (4) the use of terms and adjectives of particular importance in clinical vascular anatomy. (J Vasc Surg 2005;41:719-24.)

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

FISIOLOGIA

SE RESUME EN 4 GRANDES APARTADOS

- EL RETORNO VENOSO ES DE LA PORCION DISTAL A LA PROXIMAL
- FUNCION DE RESERVORIO QUE PERMITE ALMACENAR LA MASA SANGUINEA Y DISTRIBUIRLA SEGÚN REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES



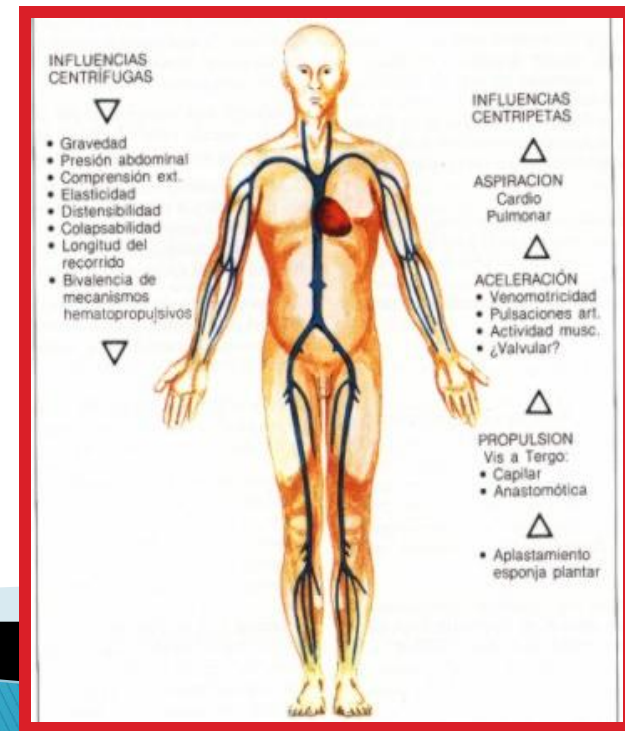
ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

FISIOLOGIA

SE RESUME EN 4 GRANDES APARTADOS

- CONTROL DEL LIQUIDO EXTRAVASCULAR CON INTERCAMBIO A NIVEL CAPILAR Y DE LAS VENULAS, FILTRADO EN ZONAS ARTERIOLAR.

- CONTROL TERMICO



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA

FISIOPATOLOGIA

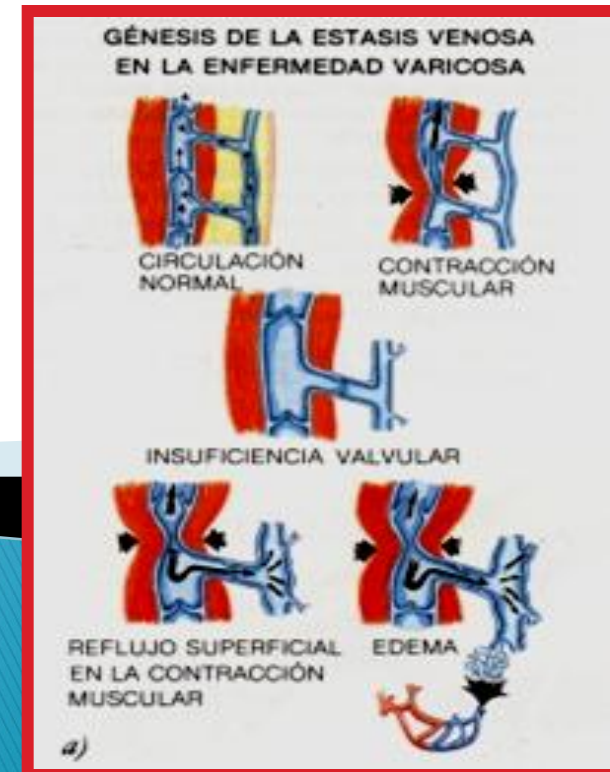
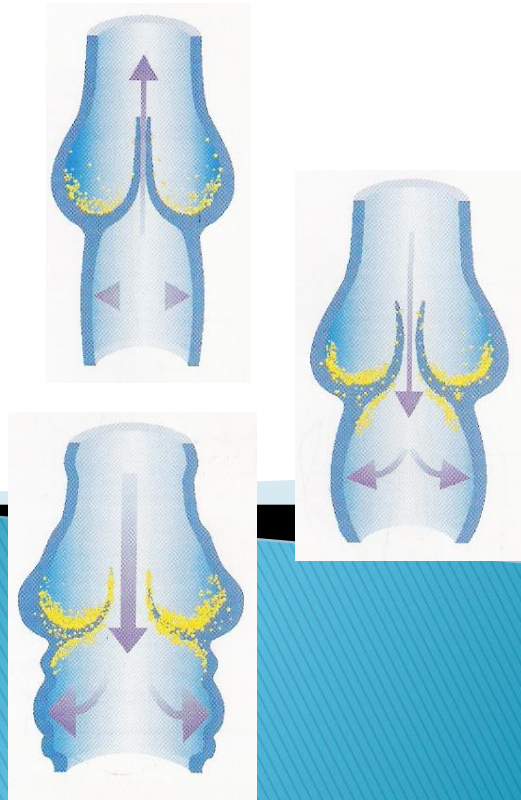
SE DAN CAMBIOS QUE SON RESPONSABLES DE LA SINTOMATOLOGIA

CAMBIOS

ANATOMICOS

HEMODINAMICOS

BIOQUIMICOS



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

FISIOPATOLOGIA

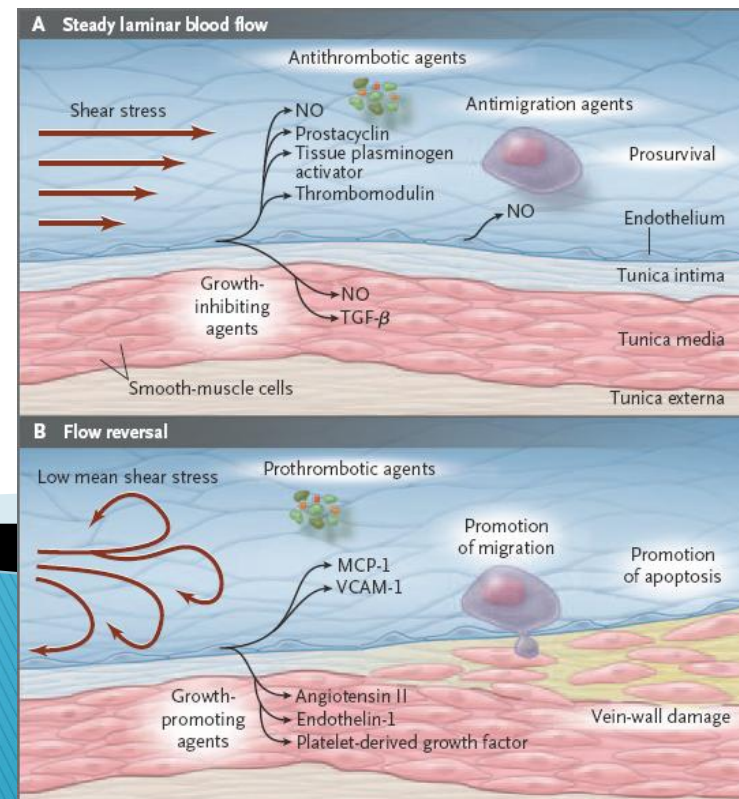
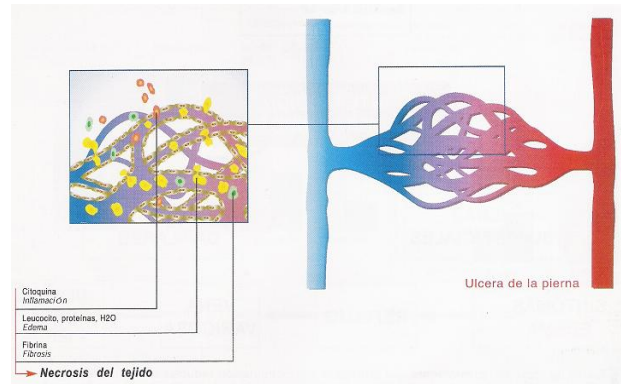
SE DAN CAMBIOS QUE SON RESPONSABLES DE LA SINTOMATOLOGIA

CAMBIOS

ANATOMICOS

HEMODINAMICOS

BIOQUIMICOS



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

INCIDENCIA

AFECTA AL 10 A 35% DE LA POBLACION DE ADULTOS

SE PRESENTA EN EDAD PRODUCTIVA 20 A 50 AÑOS

LA RELACION ENTRE MUJERES Y HOBRES ES DE 3 : 1

ES CAUSA DE PROBLEMAS DE SALUD EN TODAS

LAS SOCIEDADES NO IMPORTANDO SU DESARROLLO.

SU IMPORTANCIA RADICA EN LAS MULTIPLES REPERCUCIONES MEDICAS, SOCIALES QUE TIENE SOBRE UNA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA DE UN PAIS

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

CLASIFICACION

EXISTEN VARIAS CLASIFICACIONES QUE PRETENDEN ORIENTAR SOBRE EL DAÑO Y SISTEMA AFECTADO PERO LA MAS ACEPTADA EN LA ACTUALIDAD ES LA DENOMINADA **CEAP** POR SUS SIGLAS EN INGLES

ESTA DETERMINA LA SINTOMATOLOGIA CLINICA, LA ETIOLOGIA, LA LOCALIZACION ANATOMICA Y LA FISIOPATOLOGIA, CADA UNO DE ESTOS APARTADOS TIENE SUBDIVISIONES MAS ESPECIFICAS AUNQUE ES POCO PRACTICA ESTA ES ACEPTADA

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

CLASIFICACION

SPECIAL COMMUNICATION

From the American Venous Forum

Revision of the CEAP classification for chronic venous disorders: Consensus statement

Bo Eklöf, MD,^a Robert B. Rutherford, MD,^b John J. Bergan, MD,^c Patrick H. Carpentier, MD,^d Peter Gloviczki, MD,^e Robert L. Kistner, MD,^f Mark H. Meissner, MD,^g Gregory L. Moneta, MD,^h Kenneth Myers, MD,ⁱ Frank T. Padberg, MD,^j Michel Perrin, MD,^k C. Vaughan Ruckley, MD,^l Philip Coleridge Smith, MD,^m and Thomas W. Wakefield, MD,ⁿ for the American Venous Forum International Ad Hoc Committee for Revision of the CEAP Classification, *Helsingborg, Sweden*

The CEAP classification for chronic venous disorders (CVD) was developed in 1994 by an international ad hoc committee of the American Venous Forum, endorsed by the Society for Vascular Surgery, and incorporated into "Reporting Standards in Venous Disease" in 1995. Today most published clinical papers on CVD use all or portions of CEAP.

Rather than have it stand as a static classification system, an ad hoc committee of the American Venous Forum, working with an international liaison committee, has recommended a number of practical changes, detailed in this consensus report. These include refinement of several definitions used in describing CVD; refinement of the C classes of CEAP; addition of the descriptor n (no venous abnormality identified); elaboration of the date of classification and level of investigation; and as a simpler alternative to the full (advanced) CEAP classification, introduction of a basic CEAP version. It is important to stress that CEAP is a descriptive classification, whereas venous severity scoring and quality of life scores are instruments for longitudinal research to assess outcomes. (*J Vasc Surg* 2004;40:1248-52.)

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA *CLASIFICACION*



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

CLASIFICACION

Etiologic classification

Ec: congenital
Ep: primary
Es: secondary (postthrombotic)
En: no venous cause identified

Anatomic classification

As: superficial veins
Ap: perforator veins
Ad: deep veins
An: no venous location identified

Pathophysiologic classification

Basic CEAP

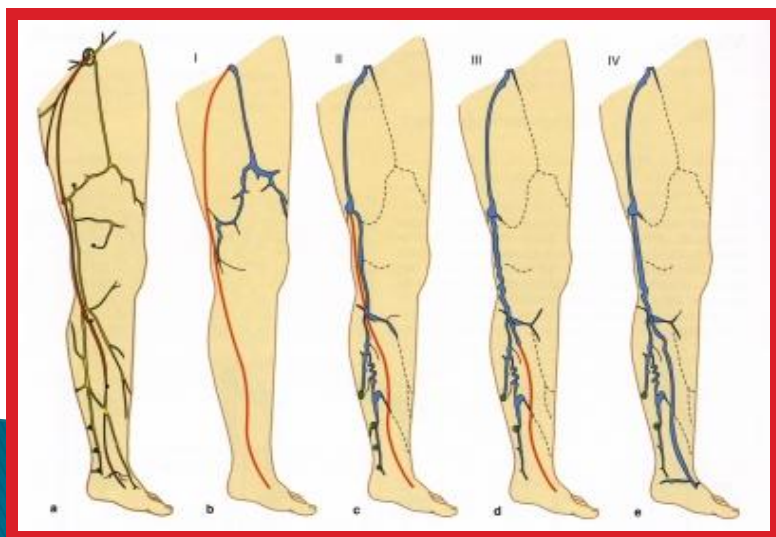
Pr: reflux
Po: obstruction
Pr,o: reflux and obstruction
Pn: no venous pathophysiology identifiable

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA *COMPLICACIONES*



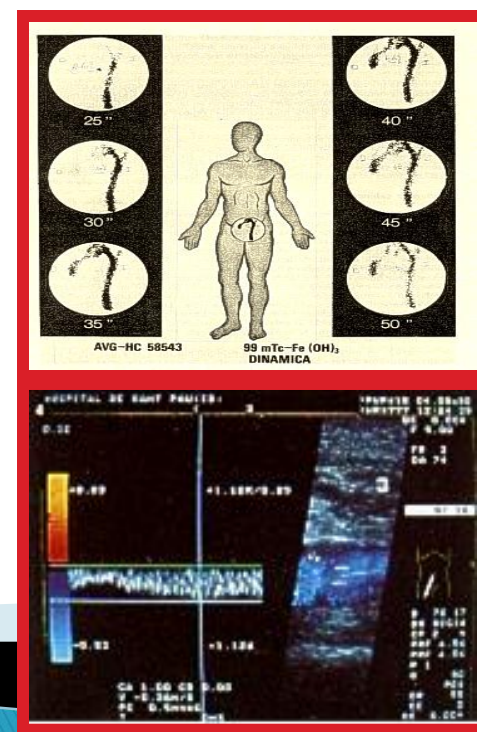
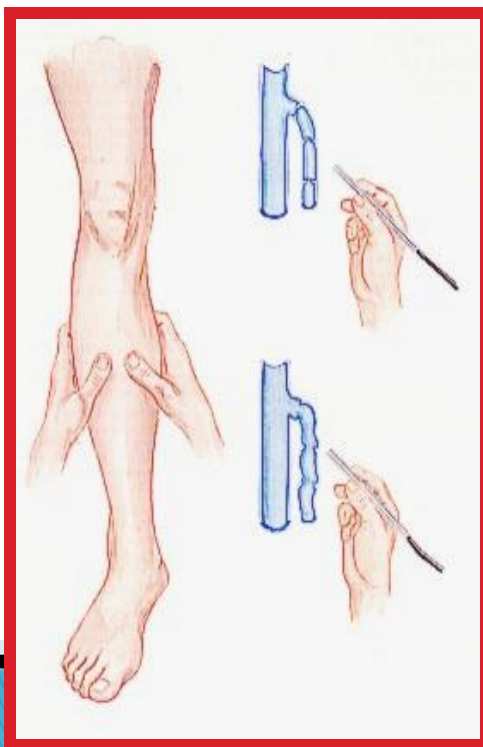
ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

COMPLICACIONES



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

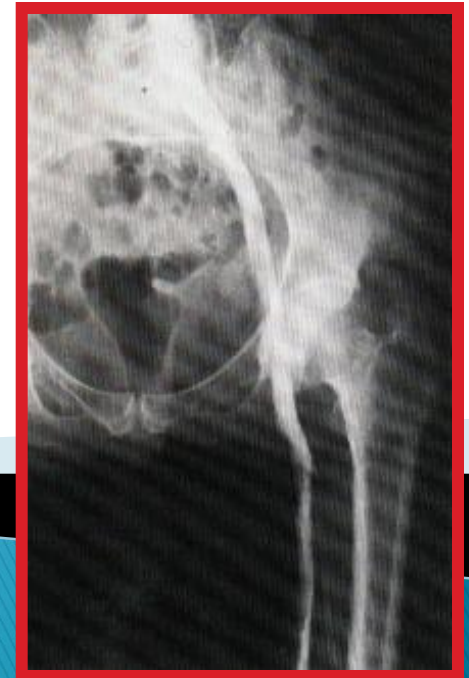
DIAGNOSTICO



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

DIAGNOSTICO

STANDARD DE ORO



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

PODEMOS AFIRMAR QUE EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA ES TODO UN ARTE YA QUE EN EL VA IMPLICITO LO FUNCIONAL Y LO ESTETICO.

ESTE SE DIVIDE EN PREVENTIVO Y CORRECTIVO

PREVENTIVO

MEDIDAS DE HIGIENE

VENOSAS

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA

- ▶ MEDIDAS DE HIGIENE VENOSA
- ▶ Mantener peso en rangos ideales
- ▶ Uso de medias elásticas
- ▶ Evitar estar mucho tiempo de pie o sentado
- ▶ Uso de cremas hidratantes
- ▶ Reposar con las piernas elevadas
- ▶ Ejercicio
- ▶ Evitar golpes y rasguños
- ▶ Evitar fajas y ropa apretada



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA

CORRECTIVO

Síntomas

EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD CLÍNICA DE *RUSCUS ACULEATUS*, HESPERIDINA METILCHALCONA Y ÁCIDO ASCÓRBICO EN EL TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA EN PACIENTES AMBULATORIOS CON CAPILAROSCOPIA DE CONTROL

Dr. Guillermo Aguilar Peralta, Dr. F. J. Llamas Macías, Dr. V. H. Navarro Ceja, Dr. J. Arévalo Gardoqui, Dr. R. Ramos López, Dr. Carlos Hurtado R., Dr. S. Mendoza Cisneros
Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, Jal.



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA

CORRECTIVO

Síntomas



Trabajo original

Revista Mexicana de
ANGIOLOGIA

Vol. 35, Núm. 4

Octubre-Diciembre 2007

pp 164-170

Proyecto QUALITY. Estudio clínico observacional, longitudinal y prospectivo sobre el efecto de *Ruscus aculeatus*, Hesperidina metil chalcona y ácido ascórbico en pacientes que cursan con diagnóstico de insuficiencia venosa crónica de miembros inferiores de reciente diagnóstico

Dra. Alejandra Ranero,* Dr. Florencio de la Concha B**

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA

CORRECTIVO

RESUMEN

Antecedentes: La insuficiencia venosa periférica es una enfermedad crónica frecuente, cuyas posibilidades de tratamiento han sido hasta el momento bastante reducidas. En los últimos años han surgido varios agentes que sugieren tener efecto terapéutico sobre esta entidad, siendo una de los principales la mezcla de *Ruscus aculeatus*, más hesperidina metil chalcona y el ácido ascórbico.

Objetivo: Determinar el efecto terapéutico de la combinación del *Ruscus aculeatus*, más hesperidina metil chalcona y el ácido ascórbico para el manejo sintomático de la insuficiencia venosa periférica no complicada.

Material y métodos: Se llevó a cabo un ensayo con 80 sujetos con insuficiencia venosa periférica, administrándoles la mezcla mencionada a razón de una cápsula cada 12 h durante dos meses. Se trató de un estudio abierto, no controlado con placebo, en el cual cada uno de los sujetos fue evaluado antes del tratamiento y posterior a él, realizándose dos evaluaciones separadas con un intervalo de dos meses entre sí. Los criterios para establecer el diagnóstico de insuficiencia venosa fueron clínicos y un criterio de inclusión fue el que los pacientes estuvieran en estadios 0 a 3 de la Clasificación de Hawai.

Resultados: En la muestra total (80), la edad promedio fue 44 años $\pm$ 9 desviación estándar (DE), el peso promedio 72.9 kg $\pm$ 13.6 kg y la altura en centímetros fue en promedio de 157 cm $\pm$ 8.59 cm 82% fueron mujeres y únicamente 18% hombres.

El 93% de las mujeres refirieron antecedentes de embarazos, con uso de anticonceptivos orales 27% y con reemplazo hormonal únicamente 3%. El análisis de las variables que evaluaron los síntomas de la enfermedad (sensación de pesantez, dolor de piernas, edema, parestesias y calambres) reveló que existió una mejoría franca de todos ellos al contrastarse los datos iniciales y finales. El análisis estadístico (Wilcoxon) mostró una diferencia significativa ($p = 0.001$) en todas las variables analizadas.

Conclusiones: La mezcla del *Ruscus aculeatus*, más hesperidina metil chalcona y el ácido ascórbico parecen tener un efecto terapéutico positivo para el manejo sintomático de la insuficiencia venosa periférica no complicada.



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO *TECNICAS MAS USADAS* **ESCLEROTERAPIA**



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS

ESCLEROTERAPIA laser



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

CORRECTIVO CIRUGIA

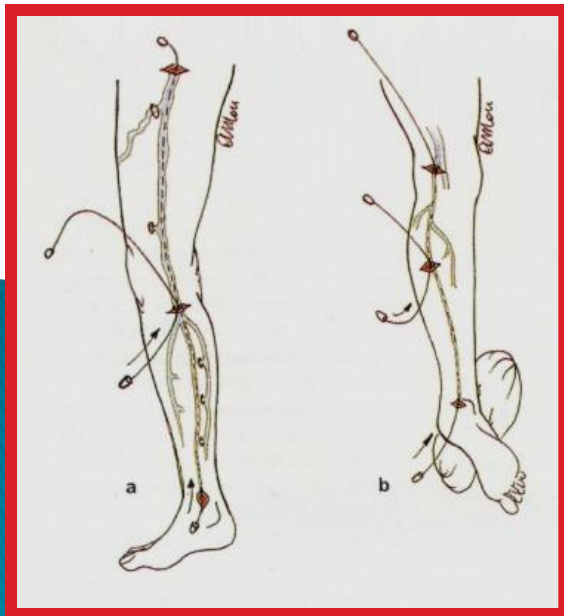
EXISTEN DIFERENTES TECNICAS QUIRURGICAS
LAS CUALES ESTAN ENCAMINADAS A DISMINUIR
LA HIPERTENSION , RESTAURAR EL FLUJO VENOSO
Y DISMINUIR EL RIESGO DE COMPLICACIONES MAS
SEVERAS

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS

SAFENOEXERESIS
TOTAL O PARCIAL



LIGADURA DE VENAS
PERFORANTES

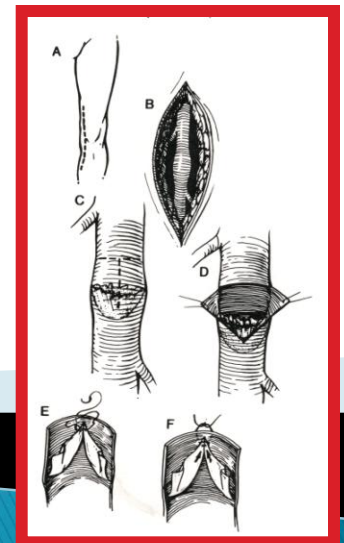
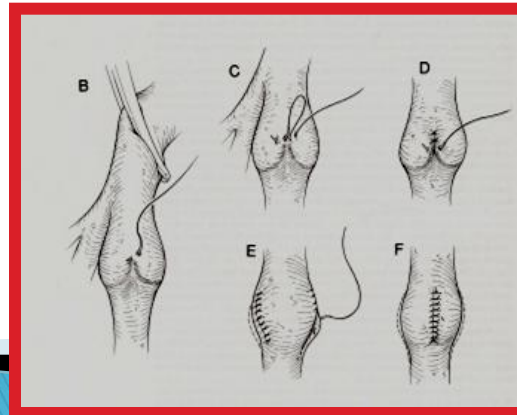
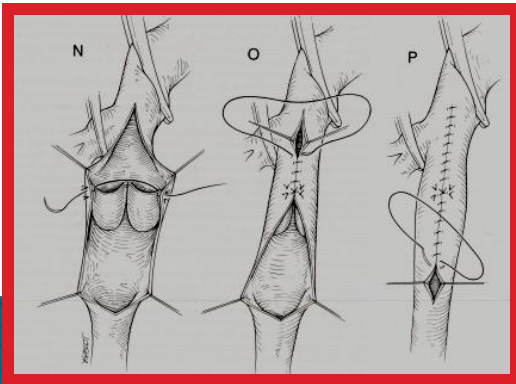


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS

VAVULOPLASTIAS

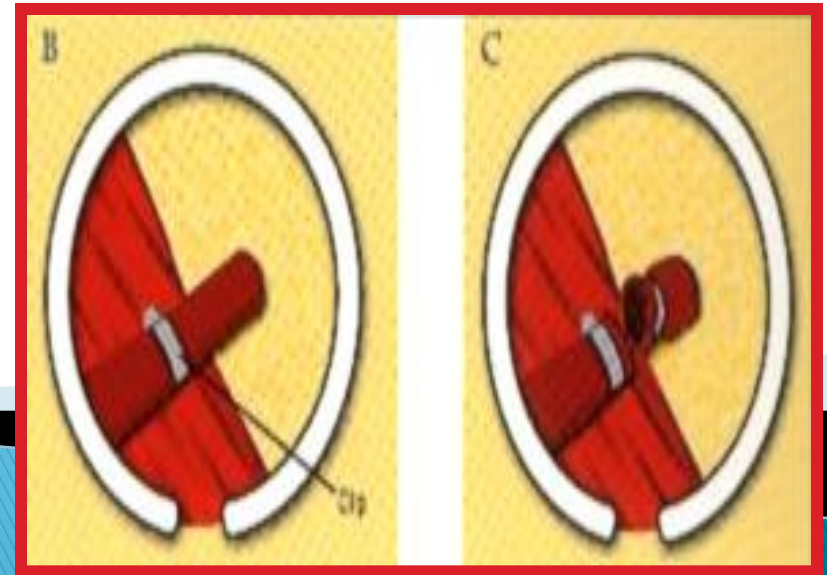
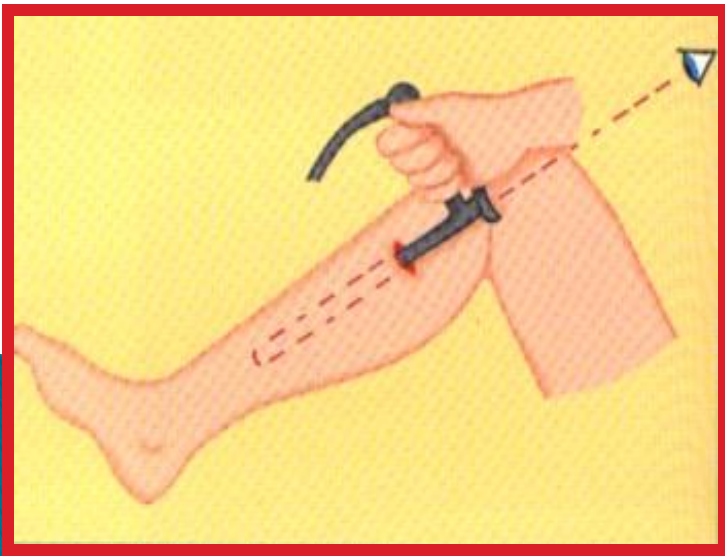


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS LO NUEVO

Interrupción Subfascial Endoscópica de Perforantes

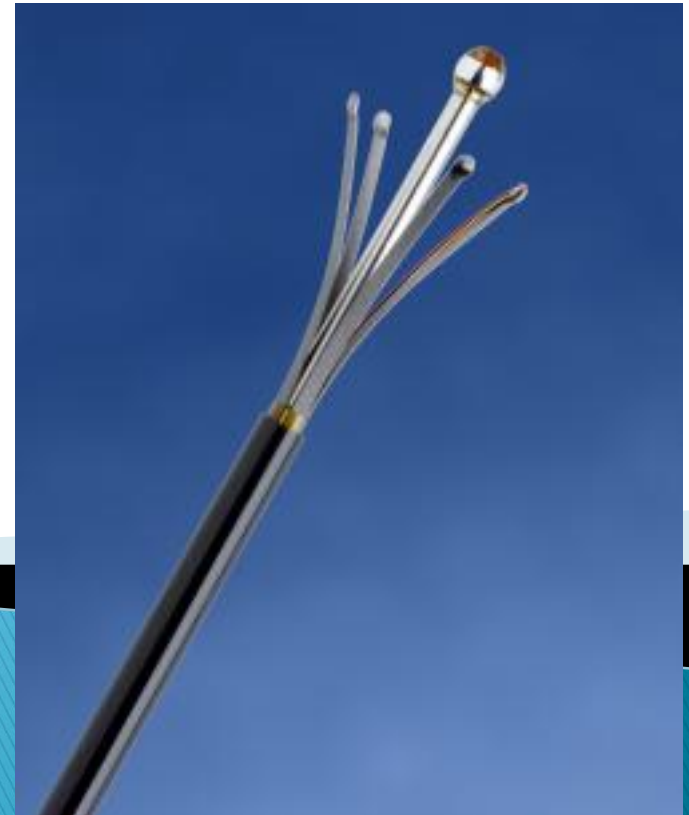
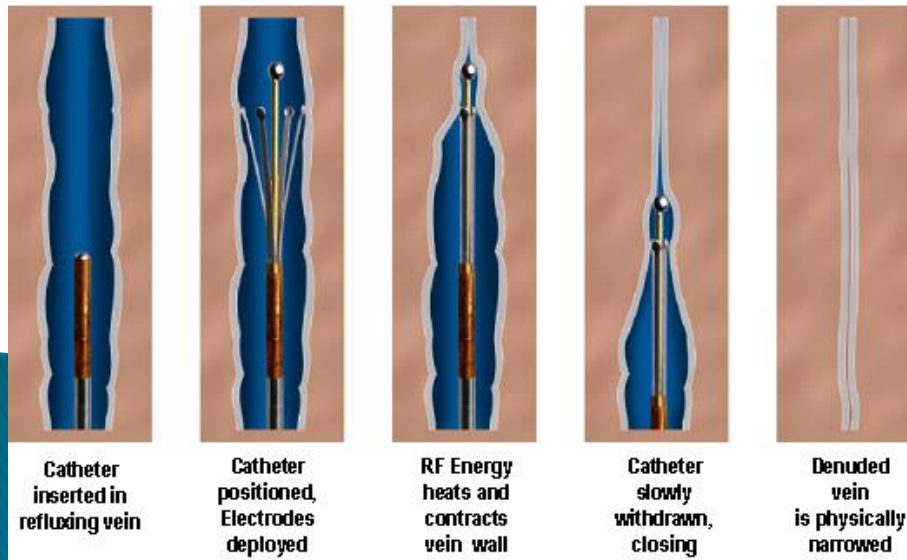


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS LO NUEVO

Ablación por Radiofrecuencia

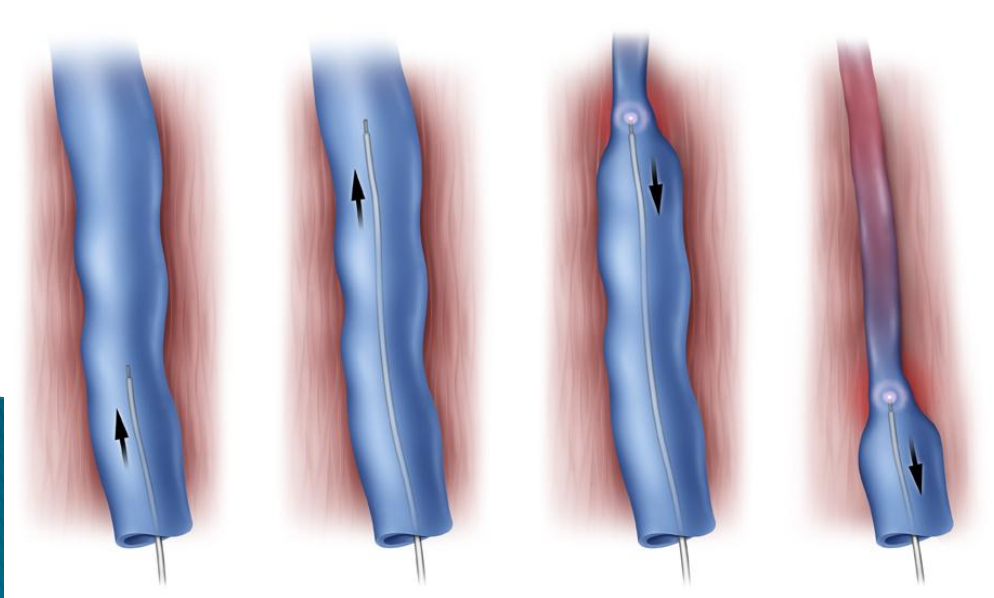


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS LO NUEVO

Tratamiento Laser Endovascular

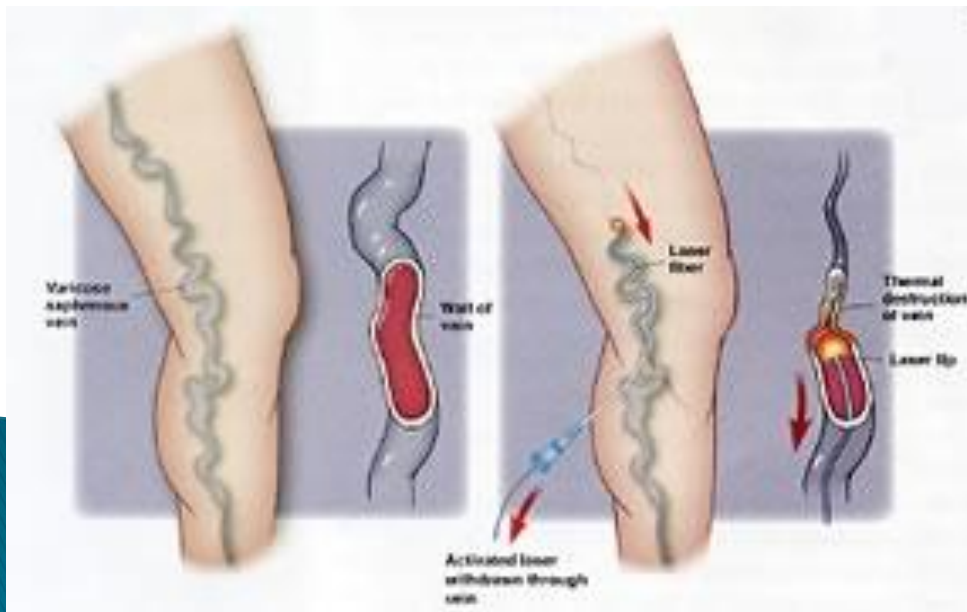


ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO

TECNICAS MAS USADAS LO NUEVO

Tratamiento Laser Endovascular



ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA

TRATAMIENTO TECNICAS MAS USADAS LO NUEVO

Endovenous laser treatment combined with a surgical strategy for treatment of venous insufficiency in lower extremity: A report of 208 cases

Ying Huang, MD, PhD, Mier Jiang, MD, Weimin Li, MD, Xinwu Lu, MD, PhD, Xintian Huang, MD, and Min Lu, MD, *Shanghai, China*



Results: All patients tolerated the procedure well and returned to normal daily activities immediately, achieving a 100% immediate clinical success rate. Spot skin burn injuries occurred in 2 patients (1.0%). Paresthesia in the gaiter area was noted in 15 patients (7.2%). No postprocedural symptomatic deep venous thrombosis or pulmonary embolism occurred. Three patients had local recurrent varicose veins in the calf (1.4%) during a 2- to 27-month follow-up (mean, 6.12 months). Postoperative clinical classes were significantly improved between 2 weeks and 24 months ($P = .0001$ at 2 weeks and 3 to 18 months; $P = .0055$ at 24 months compared with before operation), especially in preoperative C₂ to C₃ stage patients, who achieved complete amelioration.

Conclusions: EVLT is a novel minimally invasive treatment with advantages of safety, effectiveness, and simplicity, and it leaves no scars. Its indications can be expanded by combining EVLT with surgical strategies. (J Vasc Surg 2005;42: 494-501.)

ACTUALIDADES EN EL MANEJO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA



GRACIAS ..