

Tratamiento de las varices colaterales de los miembros inferiores con la introducción de hilo de Catgut en la luz de los vasos *

EDMUNDO VASCONCELOS DE CARVALHO,
Prof. Adjunto y Coordinador del Servicio de Angiología.

MARIA DO SOCORRO BRAGA DE CARVALHO,
Asistente a la Clínica de Angiología.
Universidad de Paraíba (Brasil).

Nuestro trabajo de investigación es fruto de la observación sistemática durante nueve años en 300 enfermos.

En los primeros años empleábamos esta técnica en todas las varices colaterales de los miembros inferiores, aunque como introducción de las microincisiones, empezando entonces a seleccionar a los pacientes, de tal modo que sólo sometíamos a este tipo de tratamiento a aquellos que presentaban varices serpentinas y de coloración rojiza, que son justamente los vasos que sufren sucesivos procesos inflamatorios, fibrosándose y perdiendo por ello su elasticidad. Este hecho dificultaba la extirpación por incisiones escalonadas que, cuando se intentaban, dejaban en su trayecto pequeñas ulceraciones como resultado de las heridas operatorias. Por tanto, es en este tipo de varices donde está indicado el empleo de la técnica de la introducción del hilo de catgut en la luz de estos vasos. Este método es menos agresivo y evita la formación de úlceras, consiguiendo un resultado más estético en el lugar de la interrupción, hecho que beneficia mucho al referido tipo de pacientes.

En principio, la técnica se basa en la producción de un proceso inflamatorio del vaso, ocasionado por el contacto y permanencia del hilo de catgut en su luz y que tiene como consecuencia una flebitis química determinante de la obliteración del trayecto varicoso.

En los primeros casos utilizábamos Catgut cromado, pero observamos que en el trayecto varicoso se producía una mancha oscura que no desaparecía del todo. Luego, tras esta observación, pasamos al Catgut simple, lo que permitió la desaparición de dicha coloración estéticamente desagradable.

Técnica

1. Para esta técnica seleccionamos enfermos que presenten varices muy serpentinas y rojizas.
2. Preparamos un diagrama sobre las varices para orientarnos en la introducción de la aguja acompañada del Catgut en la luz de los vasos en el acto quirúrgico.

* Traducido del portugués por la Redacción.

3. Cuando usábamos esta técnica, si era necesario, efectuábamos una safenectomía interna o externa según el caso en cuestión y en seguida introducíamos el hilo de Catgut, siempre de sentido proximal a distal, dado que así tenemos el vaso lleno de sangre, lo que facilita la introducción de la aguja en su luz.



Fig. 1. — Paciente antes del acto quirúrgico, presentando varices tortuosas y de coloración rojiza.

Fig. 2. — Trazado en el trayecto de las varices para facilitar la introducción del hilo de Catgut en la luz de los vasos.

4. Para la introducción perforamos la pared del vaso con aguja cilíndrica acompañada del hilo de Catgut, continuando todo lo posible por la luz vascular y luego lo exteriorizamos para volverlo a introducir por el mismo orificio de exteriorización, recorriendo de esta manera todo el trayecto varicoso. Los dos extremos del hilo de Cagut se sujetan con dos torundas de gasa.

5. A continuación de esta fase se coloca sobre el trayecto de los vasos una cierta cantidad de gasa, vendando el miembro a bastante compresión a fin de que la pared vascular contacte directamente con el hilo, lo que sin duda provocará mayor irritación y en consecuencia una intensa obliteración del sector varicoso.

6. El vendaje compresivo debe permanecer de 5 a 10 días, de acuerdo con el calibre y región de las varices; y por otra parte, para provocar un vaciado san-

guíneo de las varices, con lo que se disminuyen las posibilidades de formación de trombos.



Fig. 3.— Hilo introducido ya en la luz de los vasos, viéndose los fragmentos de gasa que sujetan los extremos del Catgut.

Fig. 4.— Paciente a los tres meses del acto quirúrgico, demostrando la eficacia de la técnica y la ausencia de la coloración oscura del trayecto tratado con Catgut simple.

RESUMEN

Se comenta y expone la técnica de la oclusión varicosa por medio de la introducción de hilo de catgut en el interior de las venas varicosas.

SUMMARY

Varicous esclerosis of the collateral phlebectasies by means of introducing catgut inside of the vascular lumen is exposed.

BIBLIOGRAFIA

1. **Plus Brinzeu:** Tratamento das varizes restantes, após Safenectomia com introdução intravenosa de Catgut. «Flebología», núm. 4, pág. 335.
2. **Laudenor Pereira:** Nuestra experiencia con la operación de Tropover en el tratamiento de las varices. «Rev. Argentina de Angiología», 4: 85, 1970.
3. **Tropover, G. S.:** Los principios del tratamiento quirúrgico de las dilataciones varicosas de las extremidades inferiores. «Rev. Argentina de Angiología», marzo 1970.