



www.elsevier.es/cirugia

P-093 - INSUFICIENCIA VENOSA PELVIPERINEAL E INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CON INGRESO MENOR A 24 HORAS

J.J. Segura Sampedro, J.M. Machuca Casanova, J. Reguera Rosal, J. Tinoco González, J. Mena Robles, F. Docobo Durández y F.J. Padillo Ruiz

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La congestión pélvica es la consecuencia más conocida de la insuficiencia venosa pelvi-perineal. Existe evidencia que relaciona la aparición de varicoceles y de insuficiencia venosa de miembros inferiores con las varices perineales. Se pretende valorar la eficacia y seguridad del tratamiento endovascular de la insuficiencia venosa pelvipерineal con ingreso menor de 24h.

Métodos: Describimos el diagnóstico y tratamiento mediante flebografía endovenosa y posterior embolización mediante coils y tapones en una serie de 15 pacientes en un nuevo circuito de ingreso inferior a 24h. La población de estudio es predominantemente femenina (14/15) con una edad media de 37 años y varices grado 2, 3 de CEAP. 8/15 refieren dolor pélvico en relación a varices de miembros inferiores. El diagnóstico y tratamiento se realizó mediante flebografía desde MSD, requiriendo salvo casos excepcionales, la trombosis de ambas gonadales.

Resultados: Los resultados inmediatos han sido muy satisfactorios, siendo alta con dolor controlado por analgesia el 100% de los casos. 3/15 consultaron por dolor abdominal postintervención que no requirió ingreso. Un caso ha requerido reembolización.

Conclusiones: Los buenos resultados preliminares después de la embolización de las venas pélvicas, particularmente de las gonadales, sugieren que este manejo terapéutico es eficaz en el tratamiento de la insuficiencia venosa de miembros inferiores. Pese a ello, estudios a largo plazo deberán ser valorados, dada la naturaleza plexiforme y recurrente de la insuficiencia venosa.