



0 - Tratamiento ambulatorio del paciente con insuficiencia venosa crónica mediante estrategia CHIVA

P. Lemercier, R. García Marcos, S. Paz Maya, D. Pérez Enguix, M. Lloret Larrea y J.J. Martínez Rodrigo

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las técnicas terapéuticas más habituales empleadas en el manejo del paciente con insuficiencia venosa crónica tratado mediante procedimientos intervencionistas de forma ambulatoria.

Material y método: La insuficiencia venosa crónica (IVC) de las extremidades inferiores (EEII) supone la enfermedad más frecuente en patología vascular. Aunque se considera una patología benigna no está exenta de complicaciones con grave repercusión socio-sanitaria y laboral. La tromboflebitis o el sangrado son las complicaciones más frecuentes de la patología varicosa pero además puede aparecer trombosis venosa profunda (TVP) y contribuir al desarrollo de insuficiencia venosa crónica (IVC). Diversos métodos terapéuticos se han desarrollado como la extirpación por lazo metálico, fleboextracción endoluminal o flebectomía ambulatoria y siendo todas ellas una forma destructiva de tratamiento varicoso. La estrategia CHIVA (cirugía hemodinámica de la insuficiencia venosa ambulatoria) que puede realizarse mediante esclerosis, láser, radiofrecuencia o procedimientos intervencionistas de forma ambulatoria supone una alternativa a la clásica cirugía. Valoraremos el material y método utilizado en nuestro centro para el manejo ambulatorio de esta patología cada una de las opciones de la estrategia CHIVA: esclerosis, radiofrecuencia y flebectomía.

Conclusiones: El tratamiento de la IVC de las EEII puede ser realizado por procedimientos mínimamente invasivos de forma ambulatoria recuperando su actividad de forma precoz, con aceptable tasa de recurrencia y alta satisfacción del paciente.