



CLÍNICA DR. JORGE TORRES

Medicina y Cirugía Estética Facial y Corporal

VARICES

 C/. Convento Santa Clara, 9 – 7ª, 46002 - VALENCIA



96 352 20 78



696 702 514



@clinicadr.jorgetorres



Clínica Dr. Jorge Torres



info@clinicadoctortorres.es



www.clinicadoctortorres.es

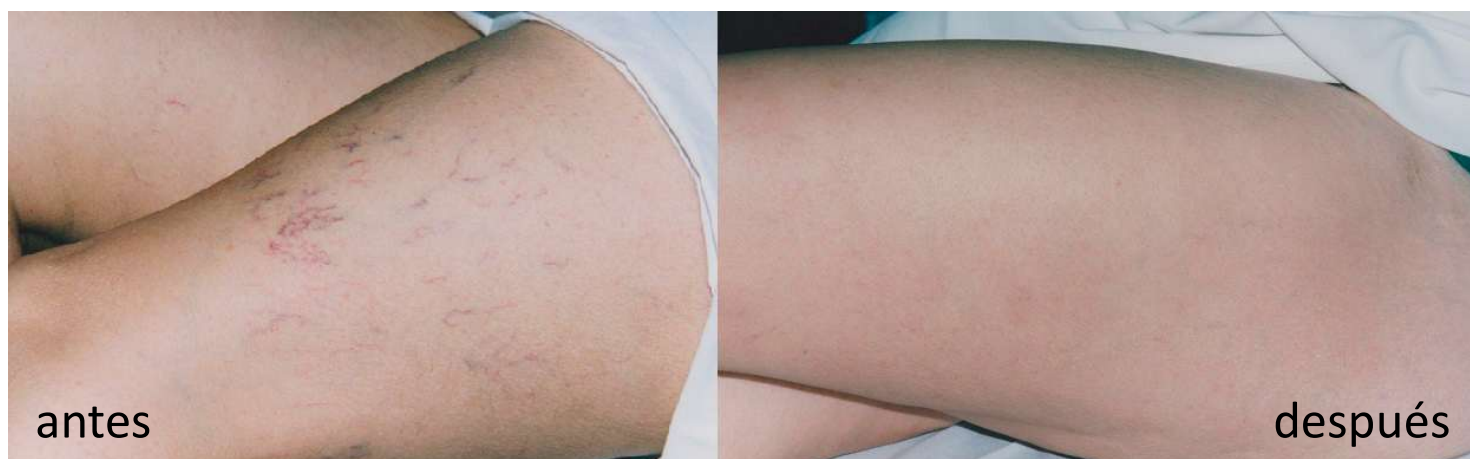
VARICES

Las varices son venas que por distintas razones se han dilatado, mostrándose alargadas y tortuosas. Las hay de todos los calibres, desde las más finas llamadas **varicosidades**, varículas o teleangiectasias, otras de mayor diámetro llamadas **varices reticulares**, y las más gruesas conocidas como **varices tronculares**.

En nuestra clínica tratamos toda la patología venosa, desde las finísimas varicosidades a las varices tronculares de mayor entidad, así como las **úlceras varicosas**.

Las varicosidades, son tratadas mediante **esclerosis**. Este método consiste en inyectar directamente en la varicosidad un medicamento llamado “esclerosante” que produce una reacción inflamatoria controlada de la pared venosa, con su posterior reabsorción. El esclerosante puede ser inyectado en estado líquido o convertido previamente en **espuma**.

EJEMPLOS DE RESULTADOS DE ESCLEROSIS DE VARICOSIDADES





antes



después



antes



después



antes



después



antes



después

Tras la sesión de esclerosis el paciente sale habitualmente de la consulta con un apósito (esparadrapo, no vendaje) que mantendrá durante 8 a 24 horas, y que le permite llevar una vida con total normalidad. Se deberá evitar la exposición solar de las zonas tratadas mientras esté siguiendo el tratamiento.

En ocasiones, y sobre todo tratándose de varicosidades extremadamente finas utilizamos fotocoagulación mediante tratamientos con **Láser** o con **IPL** (Luz Intensa Pulsada).

Las varices de mayor tamaño, entre 1 a 3 mm de diámetro o varices reticulares son igualmente esclerosadas.

VEAMOS ALGÚN EJEMPLO



Igualmente podemos esclerosar muchas de las varices de mayor entidad o varices tronculares. Aquí deberemos practicar una **exploración Doppler**, que nos dará la información necesaria para deducir si podemos tratarlas mediante esclerosis, o por el contrario es preferible intervenirlas de modo distinto mediante técnicas denominadas endovasculares, o en última instancia, quirúrgicamente. Estas varices más gruesas o tronculares afectan a los troncos de los llamados sistemas venosos superficiales Safenos interno y externo, así como a sus colaterales, y deben ser tratadas debido al riesgo que tienen de desarrollar flebitis superficiales, tromboflebitis profundas, y úlceras varicosas.

Clínicamente la esclerosis es el método más eficaz para el tratamiento de las varicosidades, de las varices reticulares y de algunas varices tronculares. Con él se consigue limpiar de los miembros inferiores todas las varices mencionadas, por abundantes que estas sean. Su efecto es desde nuestro punto de vista más resolutivo y duradero que otros métodos como foto-tratamientos con láser o IPL, con independencia de que además estos resulten más molestos y caros por la aparatología que se utiliza de alto coste.

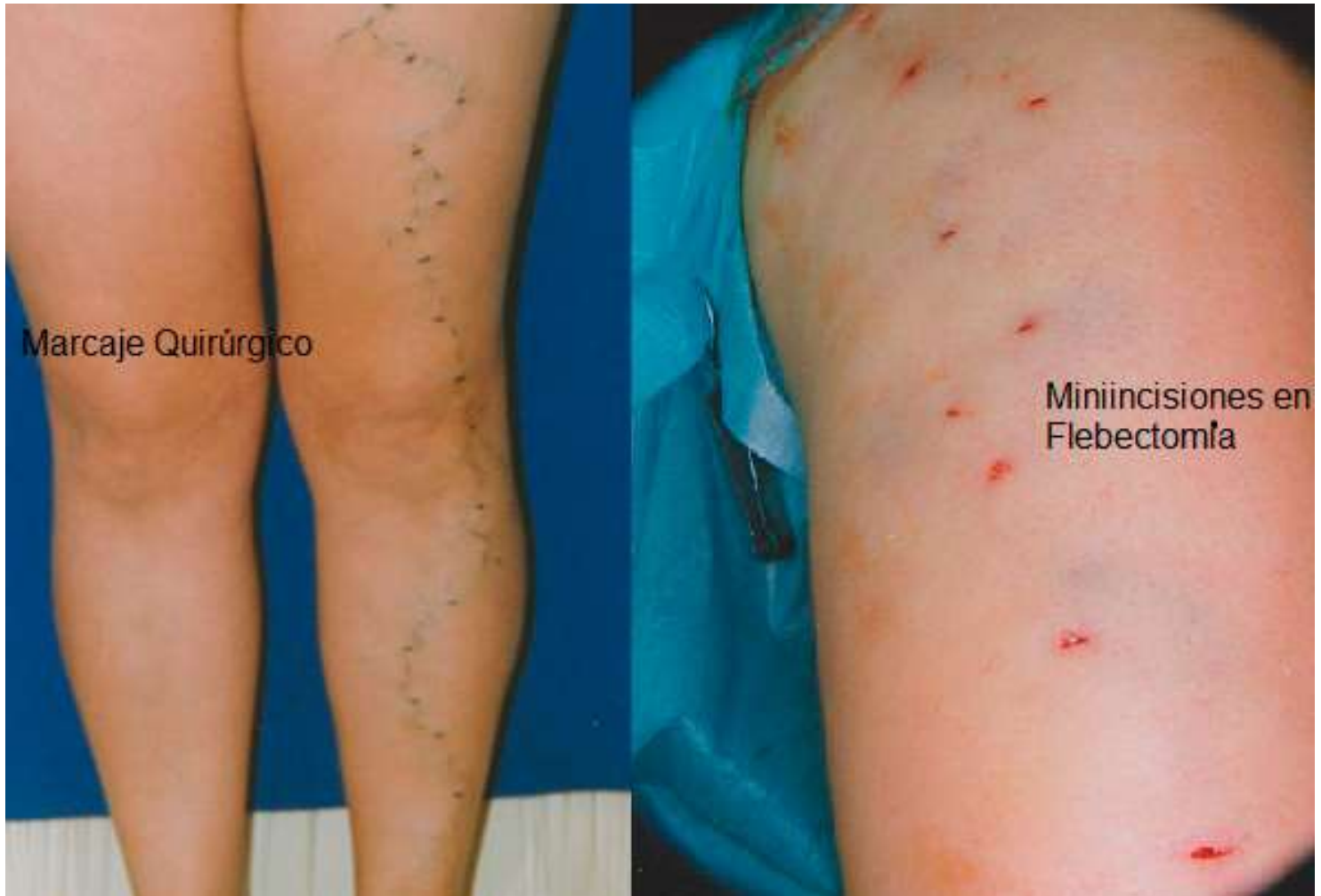
Las varices dependientes de la insuficiencia de los sistemas Safenos (Interno y externo) hoy en día, habitualmente, no precisan tampoco ser intervenidas quirúrgicamente, existiendo los tratamientos denominados endovasculares que permiten tratar estas varices sin el arrancamiento de las mismas, como se hacía normalmente años atrás con la técnica conocida como “**Safenectomía**”.

Para la localización y tratamiento de estas varices nos valemos del **Ecodoppler**.



Solo excepcionalmente recurrimos a la cirugía para tratar algunas varices tronculares, y en tal caso utilizamos dos técnicas principalmente, aunque no únicas. La primera es la “Flebectomía ambulatoria” o “Técnica de Müller”, con esta técnica, a través de pequeñísimas incisiones, habitualmente de uno o dos milímetros, y tras un marcaje detallado de las varices, estas son extraídas.

Se utiliza anestesia local y en ocasiones una sedación suave. El paciente no queda hospitalizado y marcha a su casa con un vendaje compresivo, tras un tiempo de observación.



VEAMOS ALGÚN EJEMPLO DE FLEBECTOMÍAS



OTRO EJEMPLO DE FLEBECTOMÍA



Solo cuando, mediante el uso del Doppler, en la exploración flebológica, diagnosticamos una insuficiencia del cayado (en su origen) de alguna de las venas llamadas Safena interna o externa, podemos utilizar 2 técnicas, la primera es una técnica clínica, ya esbozada en párrafos anteriores, como técnicas endovasculares, en las que venimos a tratar las varices desde su interior, realizando una "ecoesclerosis o esclerosis eco-guiada" de las venas Safenas gracias a la ayuda del ecodoppler que nos guía para su visualización. Se utilizan para ello, varias opciones, "esclerosis de espuma", "endoláser", "radiofrecuencia" y el procedimiento "Vena Seal".

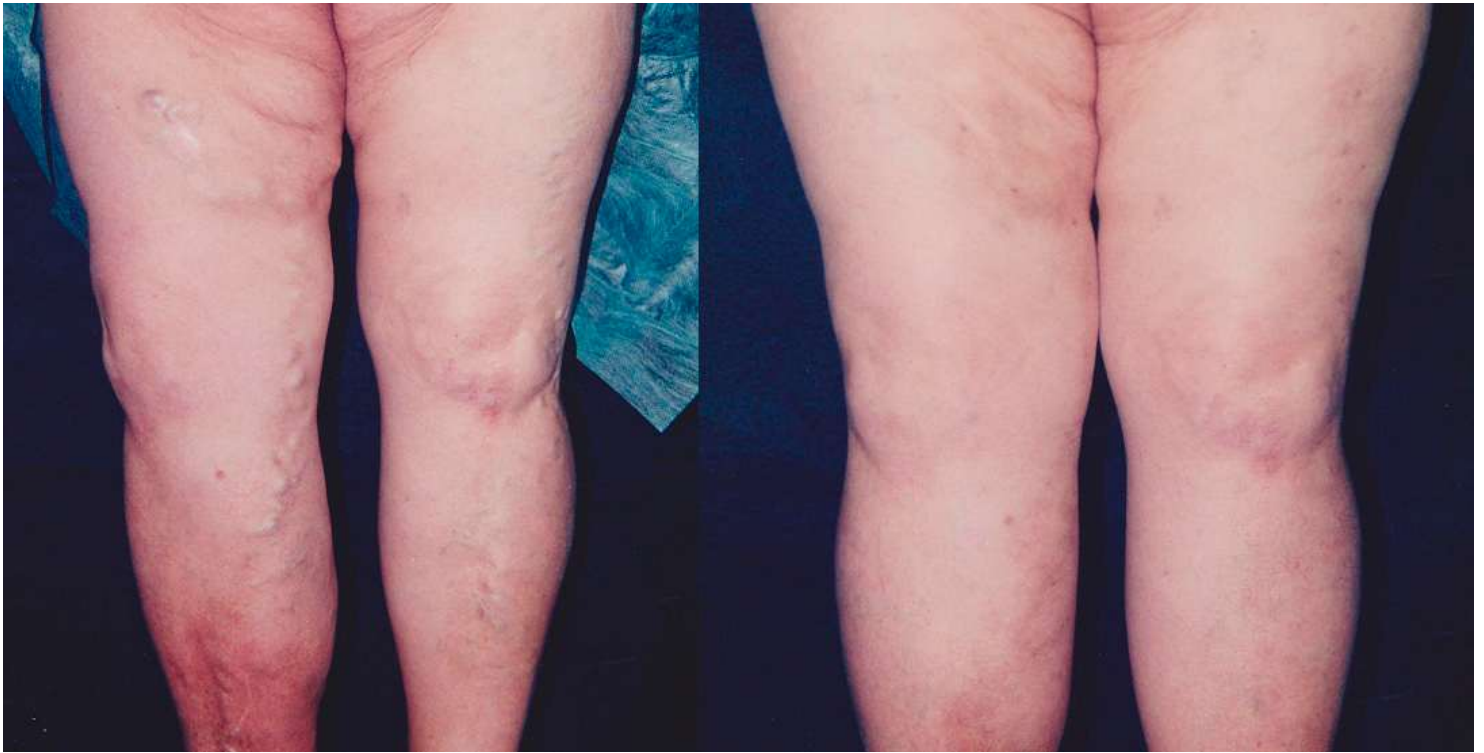




La otra técnica es quirúrgica, la denominada “Safenectomía”, mediante la que se extirpan las venas Safenas dilatadas, pero que hoy por hoy es ya muy excepcional, gracias a las técnicas endovasculares comentadas.

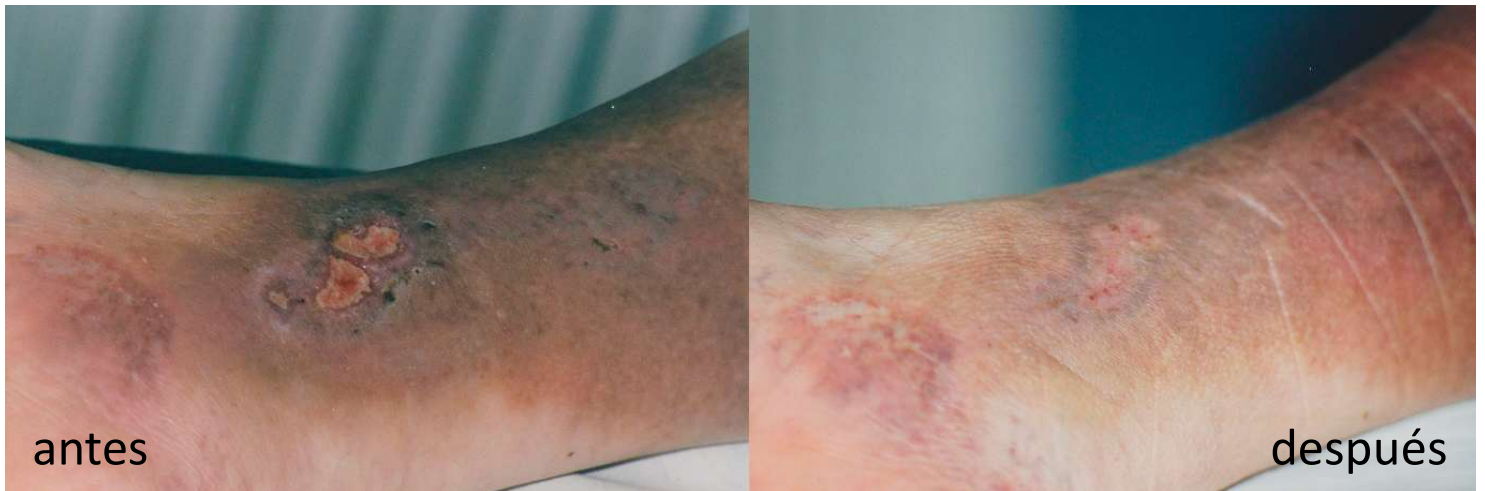
Cuando intervenimos quirúrgicamente, la anestesia habitual es la anestesia epidural, aunque en algunos casos podemos utilizar únicamente anestesia local con una suave sedación.





Como antes comentaba las varices tronculares deben ser tratadas debido al riesgo que tienen de desarrollar patologías importantes, como flebitis superficiales, tromboflebitis profundas, y úlceras varicosas. Úlceras que también tratamos en nuestra clínica.

VEAMOS ALGUNOS EJEMPLOS





CONSEJOS PARA LOS PACIENTES CON PROBLEMAS VENOSOS

1. VESTIDO

Evitar el uso de ropas ajustadas y ligaduras en la mitad inferior del cuerpo, como fajas, calcetines, corsés, o cinturones apretados. Es recomendable el uso de calzado cómodo, de tacón bajo, y evitar las zapatillas que no sujeten el talón, así como el calzado estrecho.

Usar medias elásticas como protección y sostén.

En cuadros avanzados no se toleran bien y son más recomendables los vendajes elásticos.

2. POSTURA

No permanecer durante periodos prolongados de pie o sentado. En caso de imposibilidad optar por alternar dichas posiciones con periodos de descanso, bien elevando las piernas o bien realizando un pequeño paseo.

Procurar dormir con las piernas ligeramente elevadas.

Evitar cruzar las piernas.

3. PESO

Mantenerse en el peso ideal, sometiéndose a dieta si fuera preciso, y siempre bajo supervisión médica.

4. MEDICIONES

Es aconsejable el uso de un tónico venoso, como profilaxis.

No tomar anticonceptivos orales, sino es imprescindible, y en caso necesario, siempre bajo control médico.

5. CALOR

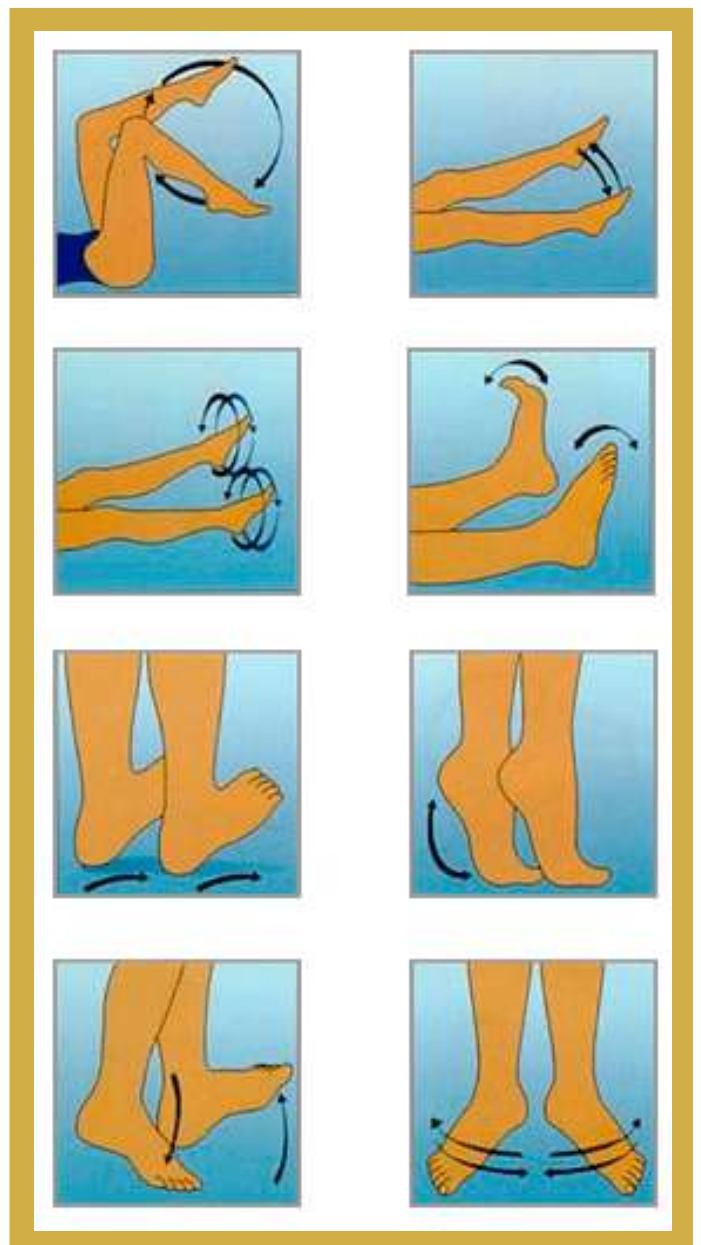
No exponerse de manera prolongada a fuentes de calor, como estufas, braseros, baños de sol, rayos UVA, depilación a la cera caliente...

6. BAÑO

Diariamente tomar un baño tibio durante 10 minutos, aplicando un suave masaje en las piernas, para tonificar y mantener la piel bien hidratada.

7. EJERCICIOS

Son recomendables los ejercicios que cansen la musculatura de las pantorrillas, como caminar, nadar, o andar en bicicleta. A continuación, se describen una serie de ejercicios específicos, también favorecedores de la circulación venosa.





Desde 1983

O B E S I D A D, N U T R I C I Ó N Y D I E T É T I C A

V A R I C E S: E S C L E R O S I S, L Á S E R, C I R U G Í A

C I R U G Í A E S T É T I C A F A C I A L Y C O R P O R A L

M E D I C I N A E S T É T I C A:

P A T O L O G Í A D E R M A T O L Ó G I C A

C O N S E J O C O S M É T I C O

M E L A S M A

P E E L I N G Q U Í M I C O

P E E L I N G P R O F U N D O

T R A T A M I E N T O D E A R R U G A S D E E X P R E S I Ó N

M E S O T E R A P I A F A C I A L

H I L O S T E N S O R E S

R E L L E N O S F A C I A L E S

L Á S E R M É D I C O

M A N C H A S S O L A R E S Y S E N I L E S

E L I M I N A C I Ó N D E T A T U A J E S

F O T O D E P I L A C I Ó N

Más información sobre
varices en nuestra web.



Acceder a la página
web de la clínica.

