



Flebectomía de las várices

En qué consiste la flebectomía de las várices

La Flebectomía es un procedimiento mínimamente invasivo utilizado para eliminar las várices en la superficie de la pierna. Por lo general se hace en consultorio de medico con uso de anestesia local.

Forma en que debo prepararme

Recibirá instrucciones específicas sobre la forma en que debe prepararse, incluso cualquier cambio que deba hacerse en el cronograma de su medicación habitual.

Para el examen, debe usar ropa cómoda y suelta. Posiblemente le proporcionen una bata para que use durante el procedimiento.

La forma en que se ve el equipo

Se usa un pequeño escalpelo para hacer incisiones bien pequeñas. Un gancho de flebectomía se usa para quitar las venas. El gancho se asemeja a un diminuto gancho de crochet con punta roma y eje recto.

De qué manera funciona el procedimiento

Con la flebectomía se hacen punciones o incisiones minúsculas en la piel cerca de las várices. Las venas en general son bien plegables y hasta las grandes se pueden quitar a través de las incisiones minúsculas usadas en esta técnica.

Cómo se realiza el procedimiento

Este procedimiento a menudo se realiza en pacientes ambulatorios. Sin embargo, algunos pacientes podrían necesitar internación en el hospital luego del procedimiento. Sírvase consultar con su médico sobre si será internado o no.

El médico dejará insensible la zona con un anestésico local.

Se hace en la piel un pequeño corte en la zona.

Después de limpiar y anestésiar la piel, se hace una serie de incisiones no más grandes que un borrador de lápiz, en la piel al lado de la vena engrandecida. Se inserta un gancho de flebectomía debajo de la superficie de la piel para quitar la vena varicosa a través de la incisión minúscula. Este procedimiento por lo general lleva entre 30 minutos y una hora para completar.

Qué experimentaré durante y después del procedimiento

Los pacientes casi nunca informan de ningún dolor durante este procedimiento puesto que el área en que se obra queda debajo de anestesia local.

Las incisiones hechas durante el procedimiento son tan pequeñas que no hay necesidad de suturar.

Al terminar el procedimiento, la pierna queda envuelta en una envoltura de compresión cómoda pero ceñida.

Será necesario usar medias de compresión graduada por aproximadamente dos a tres semanas después del procedimiento. Siempre que se usen las medias, es posible llevar a cabo casi toda actividad el día después de la cirugía.

Debe ser posible retomar sus actividades diarias dentro de unas 24 horas. Las actividades vigorosas quedan ilimitadas por dos semanas.

Quién interpreta los resultados, y cómo se informan

Una vez completado el procedimiento, el radiólogo de intervención puede informarle si ha sido un éxito técnico o no.

Su radiólogo de intervención podría recomendar una visita de seguimiento luego de que se haya completado su procedimiento o tratamiento.

La visita puede incluir un examen físico, procedimientos de toma de imagen(es) y exámenes de sangre u otros exámenes de laboratorio. Durante la visita de seguimiento, usted puede discutir con su doctor cualquiera de los cambios o efectos secundarios que haya experimentado desde su procedimiento o tratamiento.

Cuáles son los beneficios y riesgos

Beneficios

- No se necesita incisión quirúrgica: sólo un pequeño corte en la piel que no necesita suturas para cerrarse.

Riesgos

- Cualquier procedimiento en el cual se penetra la piel conlleva un riesgo de infección. La

posibilidad de necesitar un tratamiento con antibióticos ocurre en menos de uno de cada 1.000 pacientes.

- Se puede ocurrir pigmentación en el sitio de la vena varicosa tratada pero normalmente es temporal.

Cuáles son las limitaciones de la flebectomía las várices

Son excelentes los resultados a largo plazo de la flebectomía cuando se realiza el procedimiento por motivos médicos apropiados. Se ha notado éxito a largo plazo en más del 90% de los pacientes observados.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2011 Radiological Society of North America (RSNA)