

Más de 80 millones de estadounidenses sufren algún tipo de trastorno venoso¹

¿Qué es la IVC?

La insuficiencia venosa crónica o IVC se produce cuando la sangre de las piernas es incapaz de regresar al corazón. Al ocurrir esto, la sangre acumulada puede aumentar la presión en las venas y causar una serie de problemas. 1 de cada 3 estadounidenses mayores de 45 años presenta algún tipo de insuficiencia venosa.⁵

Hoy en día, el bloqueo de la circulación venosa profunda en la zona abdominal/pélvica se reconoce como causa de IVC. Puede producirse cuando la vena ilíaca en la pelvis queda comprimida por la vena suprayacente o, bien, a partir de un bloqueo posterior a una trombosis venosa profunda (TVP).^{1,2,3,4}

¿Estoy en riesgo de padecer IVC?⁵

- Antecedentes familiares
- Obesidad
- Cambios hormonales (embarazo, menopausia, tratamiento hormonal)
- Inmovilización después de una cirugía o lesión
- Antecedentes de trombosis venosa profunda (coágulos sanguíneos en las venas de las piernas)
- Estar de pie por períodos prolongados

¿Qué tratamientos conservadores existen?

Muchas veces se utilizan medias de compresión, pomadas o medicamentos para brindar alivio.

Referencias:

1. Neglen P. Chronic deep venous obstruction: definition, prevalence, diagnosis, management. *Phlebology* 2008;23:149-157. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18663114
2. Kibbe MR, Ujiki M, Goodwin AL et al. Iliac vein compression in an asymptomatic patient population. *J Vasc Surg* 2004;39:937-43. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15111841
3. Raju S, Neglen P. High prevalence of nonthrombotic iliac vein lesions in chronic venous disease: a permissive role in pathogenicity. *J Vasc Surg* 2006;44:136-44. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16828437
4. Almeida J, Boatright C. Iliocaval Stenting for Advanced Chronic Venous Disease. *Endovascular Today* 2011;Jul:62-64
5. www.uab.edu/images/web/vein/pdf/CVlupdate2008.pdf
6. Neglen P, Thrasher TL, Raju S. Venous outflow obstruction: An underestimated contributor to chronic venous disease. *J Vasc Surg* 2003;38:879-85. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14603188
7. Raju S. Best management options for chronic iliac vein stenosis and occlusion. *J Vasc Surg* 2013;57:1163-69. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23433816



© 2017 Koninklijke Philips N.V.
Todos los derechos reservados.
Las marcas comerciales son
propiedad de Koninklijke Philips
N.V. o sus dueños respectivos.
D000125404/B

Philips Volcano
3721 Valley Centre Drive,
Suite 500
San Diego, CA 92130
EE. UU.
www.volcanocorp.com

PHILIPS

VOLCANO

Insuficiencia
Venosa Crónica

Un diagnóstico
temprano puede
**conducir a
mejores
resultados**

¿La IVUS es adecuada para usted?

¿Presenta alguno de estos síntomas?⁴

- Dolor, cansancio o palpitación en las piernas
- Inflamación de las piernas
- Várices
- Enrojecimiento e inflamación de la piel llamado dermatitis por estasis
- Ecema (descamación de piel seca en la parte inferior de las piernas)
- Decoloración marrón de la piel llamada hiperpigmentación
- Úlceras cutáneas alrededor del tobillo



La ecografía intravascular (IVUS) es un procedimiento mínimamente invasivo que se puede utilizar para ayudar en el diagnóstico de la IVC.

La guía de la IVUS ayuda al médico a evaluar aquella parte de la vena ilíaca difícil de observar mediante la venografía. Los datos indican que la venografía puede no tener la sensibilidad y especificidad necesarias para realizar un diagnóstico exacto en esta zona del cuerpo.^{3,6,7} La IVUS permite al médico evaluar con mayor exactitud su afección desde el interior de la vena, lo que la convierte en un complemento valioso para la venografía estándar que permite a su médico escoger el mejor curso de tratamiento.

¿Qué puedo esperar del procedimiento?

Durante el procedimiento en el cual se utiliza la IVUS, es posible que se le administre anestesia antes de realizar una pequeña incisión en la pierna. A través de esta incisión, un catéter de ultrasonido especialmente diseñado se guía hacia la zona en donde su médico puede tomar imágenes de los vasos comprimidos u obstruidos. Durante la misma evaluación, su médico puede tener la oportunidad de utilizar el conocimiento adquirido mediante el procedimiento de diagnóstico con IVUS para guiar un stent hasta el punto en el cual la vena está comprimida u obstruida.

“Me sentía muy mal y estaba perdiendo la esperanza. Mi médico me recomendó someterme a un venograma y después me realizó una IVUS. Me dijo que gracias a la información adicional obtenida mediante la IVUS, ella pudo elaborar una estrategia de tratamiento más especializada que al realizar solamente la venografía”.

Maria B.

Paciente guiada a través de un diagnóstico y tratamiento con IVUS

Vena ilíaca izquierda comprimida por la arteria ilíaca derecha

Aorta

Vena cava inferior

Arteria ilíaca derecha

Vena ilíaca izquierda

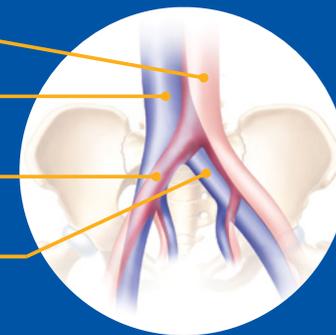


Imagen de IVUS de una compresión venosa

Arteria ilíaca común derecha

Vena ilíaca común izquierda

