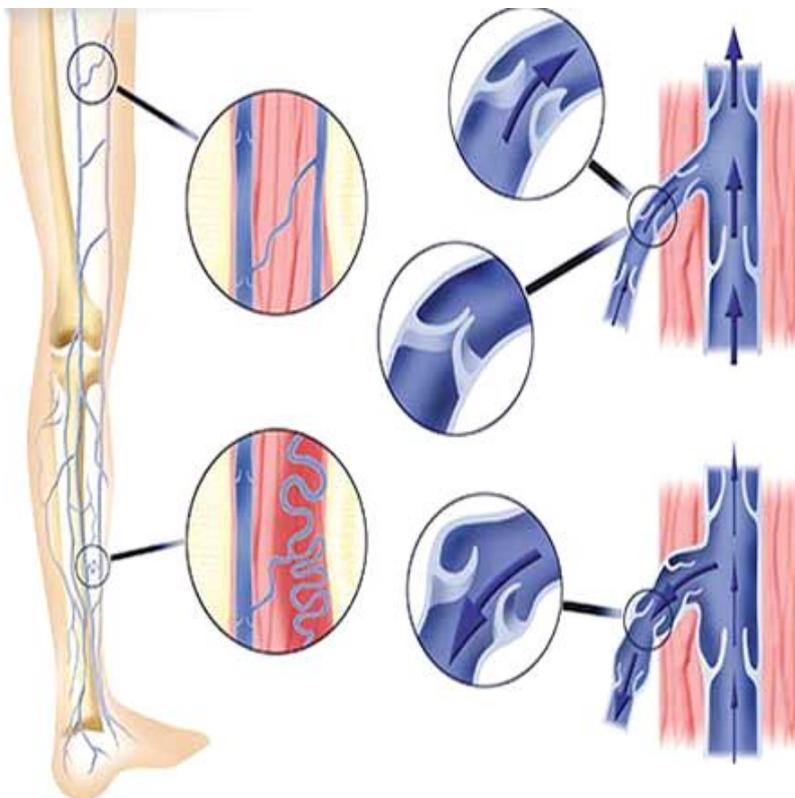


CIRUGÍA DE VARICES

Las venas varicosas son venas dilatadas y tortuosas que se pueden ver bajo la piel. Por lo general aparecen en las piernas, pero se pueden presentar en otras partes del cuerpo. Normalmente, las válvulas en las venas mantienen la sangre circulando hacia el corazón, de manera que no se acumule en un lugar. En las venas varicosas, las válvulas están dañadas o ausentes. Esto provoca que la sangre de retorno al corazón quede acumulada en dichas venas, especialmente cuando uno está de pie, y por eso se dilatan.

La cirugía tradicional de varices consiste en la extirpación de las venas dilatadas asociando, si fuera necesario, la extirpación de la vena safena, cuya dilatación es, habitualmente, la causa fundamental del resto de dilataciones venosas.



POR QUÉ SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

CIRUGÍA DE VARICES

En la mayoría de los casos las varices cursan de forma asintomática por lo que no es necesario su tratamiento quirúrgico. Este tratamiento se indica cuando se producen complicaciones como:

- Tromboflebitis
- Sangrado de las varices
- Ulceraciones en la piel

Además puede indicarse un manejo quirúrgico en caso de que el paciente presente dolor que sea limitante para su actividad cotidiana.

A pesar de todo, las varices no suelen producir complicaciones y aunque el tratamiento quirúrgico no sea muy agresivo, la indicación de la cirugía puede quedar limitada por factores como la comorbilidad (enfermedades asociadas) o la edad del paciente.

ANTES DEL PROCEDIMIENTO

Se le realizará un estudio preparatorio completo, así como una valoración preanestésica que aseguren que no existen contraindicaciones para llevar a cabo la intervención.

Se le avisará telefónicamente para informarle del día de la intervención y del ingreso.

Si usted toma anticoagulantes o antiagregantes (clopidogrel, sintrom, heparinas), se le indicará en la consulta de PreAnestesia la pauta a seguir.

La anestesia será general salvo situaciones concretas en las que se tomará una decisión conjunta entre usted, el Servicio de Anestesia y el Equipo Quirúrgico.

La pierna que va a ser intervenida ha de estar completamente rasurada incluyendo pubis, ingle y la pierna completa.

No debe ponerse ningún tipo de crema en las piernas. Es suficiente un lavado con agua y jabón tras el rasurado.

Debe usted aportar dos medias elásticas de compresión normal, para la pierna que le vamos a intervenir, hasta muslo o cintura y de talla adecuada a sus piernas.

CIRUGÍA DE VARICES

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

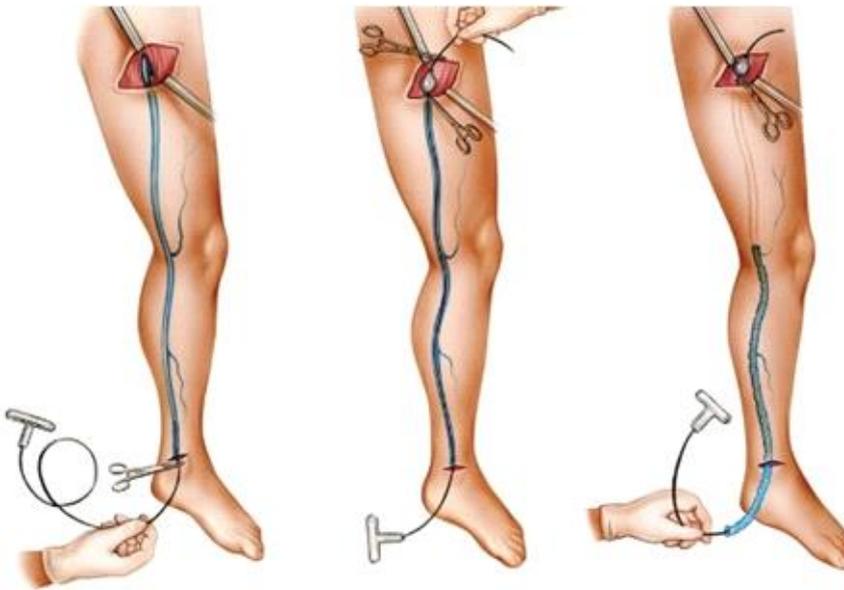
El procedimiento dura aproximadamente 1 hora. Usted puede recibir ya sea:

- [Anestesia general](#), con la cual estará dormido y no podrá sentir dolor.
- [Anestesia raquídea](#), la cual insensibilizará la mitad inferior del cuerpo. A usted también le pueden dar un medicamento para ayudarle a que se relaje.

Durante la cirugía:

- El cirujano hará un corte en la ingle de unos 3-4cm, y otro en rodilla/pierna de 1 cm.
- El cirujano pasará un catéter a través de la vena a y lo guiará desde el corte en la ingle hacia el otro corte más abajo en la pierna.
- Esto permite extraer el trayecto de vena dilatada responsable del resto de varices.
- Si usted tiene otras venas dañadas, el cirujano también puede hacer incisiones pequeñas, de 2-3 mm, sobre ellas para extirparlas. Esto se denomina flebectomía.
- El médico cerrará las incisiones mayores con puntos de sutura.
- Finalmente se venda la pierna.

CIRUGÍA DE VARICES



DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

- Después de la intervención le serán colocadas las dos medias elásticas que usted mantendrá puestas durante 2 días, sin quitárselas ni siquiera por la noche.
- El 3º día se quitará las medias, tomará una ducha para lavar la pierna operada con agua y jabón y se pondrá una sola media que llevará puesta todo el día, quitándosela únicamente para dormir.
- A partir del 3º día usted deberá ducharse a diario, y se pondrá las medias solo durante el día.
- Si tiene una incisión en la ingle durante los 10 días la curará a diario lavándola con un poco de agua y jabón y aplicando antiséptico tipo Betadine.
- Una vez en su domicilio, puede iniciar sus actividades habituales, aumentándolas progresivamente hasta alcanzar la normalidad, al cabo de unos días.
- Es frecuente después de la operación notar hematomas y zonas duras en el trayecto donde se han extirpado las venas varicosas. Irán desapareciendo en el curso de algunas semanas.
- Igualmente puede notar algunas zonas de piel "dormidas", que habitualmente desaparece en unas semanas.
- Si nota intenso dolor en el pie puede cortar la puntera de la media para dejar los dedos libres.

CIRUGÍA DE VARICES

PRONÓSTICO

La extirpación quirúrgica de las venas reduce el dolor y mejora la apariencia de la pierna.

En ocasiones, la extirpación venosa deja cicatrices.

Se puede presentar hinchazón leve de la pierna, así como hematoma y restos de coágulos que irán reabsorbiéndose progresivamente

No olvide usar [medias de descanso](#) de manera regular.

ALTA TRAS LA INTERVENCIÓN

En el informe de alta que le será entregado, se le informará del día y la hora en que será visto/a en consulta para valorar la evolución y aclarar sus dudas, si las hubiera.

Manejo del dolor

- Se le recetará la medicación analgésica conveniente en función del dolor que presente.

Cuidado de la herida

- En caso de que se hayan realizado incisiones inguinales, deberá realizar curas diarias de la herida con agua y jabón, secando bien la zona y aplicando posteriormente soluciones antisépticas.
- Se recomienda cubrir la herida con apósitos durante los primeros días tras la intervención. Posteriormente, cuando empiece a tener buen aspecto, puede llevarla al aire.
- Es preferible evitar bañeras, jacuzzi, hidromasajes y piscinas hasta que la herida esté completamente cicatrizada.

Cambios en el estilo de vida

- Evite estancias prolongadas de pie o sentada.
- Procure usar su media elástica, siempre que pueda y sobre todo en viajes.

CIRUGÍA DE VARICES

- Si quiere realizar ejercicio elija aquellos que no supongan un esfuerzo importante para sus piernas. Son recomendables: la natación, el ciclismo, y la marcha (paseo).
- Procure mantener un peso adecuado a su estatura y lleve una alimentación sana, natural y variada.
- La exposición prolongada al sol no es recomendable durante los 2 meses siguientes a la cirugía, pudiendo producir, entre otras cosas, una hiperpigmentación de las cicatrices quirúrgicas.

Cuándo llamar al médico. Tlfn 915504800. Ext 2143 .

Llame al médico o al personal de enfermería si:

- Tiene dolor abdominal o de espalda que no desaparece o es muy fuerte.
- Se le están hinchando las piernas.
- Tiene dolor torácico o dificultad para respirar que no desaparece con reposo.
- Experimenta vértigo, se desmaya o está muy cansado.
- Está expectorando sangre o un moco amarillo o verde.
- Tiene escalofríos o fiebre por encima de 38°C.
- Le duele el abdomen o se siente distendido.
- Tiene sangre en las heces.
- No es capaz de mover las piernas.

Igualmente, llame al médico o al personal de enfermería si hay cambios en la incisión quirúrgica, como por ejemplo:

- Los bordes están separándose.
- Tiene una secreción verde o amarilla.
- Presenta más enrojecimiento, dolor, calor o hinchazón.
- El vendaje está empapado de sangre.