

Cirugía Tradicional, Convencional o simplemente Safenectomía

La cirugía convencional fue en su momento el Gold Standard en la indicación del tratamiento de várices en miembros inferiores, pero con los avances de la medicina, hoy es reemplazado por las cirugías endovasculares como el tratamiento con laser o radiofrecuencia.

La cirugía convencional se lleva a cabo en un quirófano adecuado y se realiza con anestesia peridural, raquídea o general, previo a un marcado de las mismas en la habitación del paciente. Fig.1

Implica una cirugía más cruenta que la cirugía endovascular, dado que requiere de una incisión quirúrgica en región inguinal y tobillo ^{fig.2 y 3}, ligadura y sección de la vena safena interna o incisión en región posterior de rodilla (hueco poplíteo) y región retromaleolar si vamos a tratar la vena safena externa. A continuación se pasa un catéter de distal a proximal y se extrae en forma completa.

Este procedimiento extrae la vena varicosa exangüe, por dicho motivo, la sangre queda acumulada en el trayecto que ocupaba la vena safena, generando los hematomas postoperatorios, que pueden llegar a ser molestos en la deambulación. Fig. 4

El resultado es comparable con la cirugía endovascular aunque tiene, según la literatura internacional, mayor recidiva que el laser y la radiofrecuencia.



Fig. 1. Marcados de las várices



Fig. 2 y 3. Incisiones inguinal y premaleolar

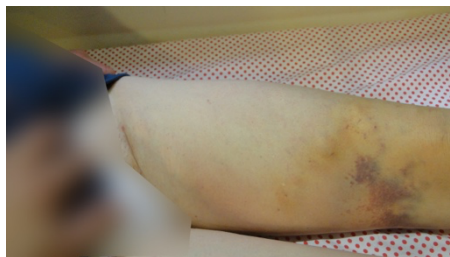


Fig. 4 Hematomas postoperatorio