

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LAS VARICOSIDADES POR ESCLEROTERAPIA

Para estar plenamente informado antes de aceptar el tratamiento ESCLEROSANTE de las VARICOSIDADES y VARICES RETICULARES (varices de pequeño tamaño, sin afectación de los troncos de safenas ni en relación con venas perforantes insuficientes) es necesario que lea éste documento.

Este consiste en inyectar una sustancia química dentro de la vena varicosa intentando provocar una irritación de su pared, es decir, una inflamación, que posteriormente dará lugar a la fibrosis de ésta variz y, por tanto, la desaparición de la luz. Al no circular la sangre por su interior deja de verse el vaso ya que lo que observamos a través de la piel no es la pared del mismo sino la sangre que lo llena.

Se realiza de una manera simple mediante una inyección intravenosa que introduce el producto esclerosante en uno o diferentes puntos de la variz.

Después de ésta inyección, en la mayoría de los casos, se produce una **pequeña inflamación** ligera y transitoria, testigo de la agresión provocada. Aparece en los dos o tres días siguientes y no precisa ningún cuidado especial.

Es habitual que se produzca un **pequeño hematoma** en el punto de inyección ya que es frecuente una mala calidad de las paredes venosas.

Si la reacción inflamatoria es algo mayor puede aparecer un **cordón duro y sensible en el trayecto inyectado** que puede precisar una evacuación en las visitas posteriores. Esta evacuación se hace simplemente punzando con una aguja intramuscular o una fina hoja de bisturí de oftalmología y pretende eliminar la colección de sangre coagulada atrapada en el proceso de fibrosis, evitando o disminuyendo así la posibilidad de aparición de eventuales manchas cutáneas de pigmentación.

La **PIGMENTACIÓN CUTÁNEA**, es la complicación más frecuente en el tratamiento de las varicosidades. Se debe a la captación por parte de las células cutáneas del pigmento férrico contenido en la hemoglobina de los glóbulos rojos de la sangre. Estos glóbulos rojos atraviesan la pared del vaso inflamado y se depositan fuera de los mismos rompiéndose. Tiene como consecuencia la aparición de unas manchas de color ocre en la piel que suelen tardar meses en desaparecer y que en algunos casos precisa la administración de cremas despigmentantes.

Otros accidentes son raros, incluso excepcionales :

- **Reacciones alérgicas**, que pueden ir desde una simple urticaria hasta un shock anafiláctico. Por ello es importante que nos informe sobre cualquier tipo de sensibilidad alérgica. Dada la baja capacidad alérgica del producto empleado (Polidocanol) y de la falta de fiabilidad completa de la prueba alérgica, no creemos necesario realizarla en pacientes sin antecedentes de hipersensibilidad a fármacos.
- **Trombosis venosas profundas**. Aunque en la esclerosis de las varicosidades y de pequeñas venas reticulares es muy excepcional que se provoquen, no olvide señalar eventuales antecedentes de tromboflebitis (su nombre científico actual es el de trombosis venosa profunda).
- **Necrosis cutáneas** (úlceras), generalmente por extravasación de contraste a altas concentraciones. Estas úlceras son dolorosas, de lenta cicatrización

y suelen dejar cicatrices inestéticas. Hay que mencionar que las concentraciones utilizadas en el tratamiento de las varicosidades son muy bajas (de 0,25 a 0,75 %), siendo por tanto excepcionales éstas úlceras y, en caso de producirse, no son tan agresivas como las que se provocan a las concentraciones utilizadas para esclerosar otras varices de mayor calibre.

- **Inyecciones intraarteriales**, lo que podría acarrear complicaciones graves por isquemia o falta de riego sanguíneo, (desde gangrenas parcelares cutáneas hasta extensas que exijan la amputación del miembro) muy excepcionales en cualquier caso y mucho más en el de las varicosidades

Algunas de éstas complicaciones aparecen inmediatamente: manifestaciones alérgicas, dolores ligados a una inyección intraarterial ; otras pueden aparecer varios días después. Por su potencial gravedad es necesario contactar inmediatamente con el médico en caso de aparición de dolor en la pantorrilla o en el muslo o de una lesión cutánea.

Después de la sesión puede aplicarse compresión de la zona con vendas o medias elásticas, que se mantendrá durante unos días. En mi experiencia no encuentro gran diferencia en cuanto a resultados, con compresión o sin ella, en el caso de las varicosidades. De todas formas creo conveniente aplicarla.

Ante cualquier acontecimiento que le preocupe y considere urgente, no tenga reparo en avisar a su médico.

Es difícil establecer una valoración porcentual de la efectividad del resultado, no existiendo estadísticas fiables en la literatura médica. Dependerá en gran medida de la extensión de las varicosidades a tratar y del grado de expectación que se ponga en el mismo. En caso de zonas muy limitadas las posibilidades de lograr un resultado completo es mayor que cuando se trata de varicosidades difusas por toda la extremidad. Por otra parte, el grado de satisfacción puede ser muy variable entre el del paciente y el del médico, dándose casos en el que la satisfacción del médico es menor que la del paciente, y a la inversa. De todas formas el tratamiento es lento, debe abordarse con paciencia y pensar en obtener una mejoría; nunca la eliminación completa. Además, exige sesiones complementarias de forma periódica, con frecuencia variable de unos casos a otros.

**Leído, y comprendido en su totalidad este documento,
autorizo al Dr. _____
para comenzar el tratamiento esclerosante.**

En Sevilla, a de de 2.00__

El paciente

El médico.

**Fdo.
D.N.I nº**

**Fdo.
D.N.I nº**