



CIRUGÍA VASCULAR

¡OJO! VARICES PÉLVICAS

QUÉ SON Y CÓMO ELIMINARLAS

SON POCO CONOCIDAS PERO REPRESENTAN UN PROBLEMA DE SALUD TANTO PARA ELLOS COMO PARA ELLAS. PUEDEN PROVOCAR DOLOR QUE SE SUELE CONFUNDIR CON PROBLEMAS DE ESTÓMAGO, DE GENITALES O INCLUSO PSICOLÓGICOS, PERO SON REALES Y SE PUEDEN COMBATIR.



Dra. Montse Salarich
Especialista en Angiología y Cirugía Vascular

Las varices pélvicas o síndrome de congestión pélvica es una enfermedad que ha permanecido largo tiempo poco conocida o mal diagnosticada, probablemente porque los síntomas que producen cabalgan entre dos especialidades y porque, tanto los ginecólogos como los cirujanos vasculares, le han dado menor importancia de la que realmente tienen, hasta el punto de que algunas pacientes han sido incluso remitidas al psicólogo para descartar un origen psíquico de sus dolores pélvicos.

Y es que este tipo de varices provocan, de forma prolongada, dolor durante la menstruación (dismenorrea) o desde la ovulación hasta la regla, durante el acto sexual (dispareunia) o después (poscoital), molestias constantes al orinar, dolor lumbar irradiado... Todo ello suele ir acompañado de distensión abdominal, pesadez en el bajo vientre, estreñimiento, sensación de congestión en la zona de la tripa y, a menudo, reglas abundantes. **Estas molestias aumentan con la menstruación, con el cansancio diario o con una postura de bipedestación** (estar de pie) durante varias horas. Además son irregulares e inconstantes, lo que dificultan el diagnóstico o que las mujeres que las sufren le otorguen la importancia que realmente tienen.

¿LAS PADEZCO?

Es posible, pues afectan a entre el 15 % y el 20% de las mujeres de entre 30 y 50 años que hayan tenido como mínimo un embarazo.

Nos puede dar una pista el hecho de tener varices en la vulva, los glúteos, en los muslos o hemorroides y sufrir pesadez o congestión abdominal durante la ovulación y la menstruación. Sufrir varices en las piernas también puede ponernos alerta, pues se sabe que la causa de recurrencia en una de cada cuatro mujeres operadas de varices en los miembros inferiores es el síndrome de congestión pélvica. En el caso de los hombres se presentan con la aparición de varices en el escroto o varicocele, causa frecuente de infertilidad.

LOS EMBARAZOS Y LA PREDISPOSICIÓN CONGÉNITA SON LAS CAUSAS MÁS FRECUENTES DE LA CONGESTIÓN PÉLVICA.

¿POR QUÉ APARECEN?

La principal causa de varices pélvicas son los embarazos múltiples. Durante la gestación las venas ováricas pueden llegar a aumentar su diámetro hasta 60 veces, en ocasiones el organismo es incapaz de devolverles el tamaño normal después del parto y es ahí donde pueden aparecer estas varices. Pero no es la única causa, aunque sí la más común, también pueden ser secundarias a trombosis venosa profunda del sector ilíaco, presencia de tumores pélvicos que comprimen las venas ilíacas, una anomalía anatómica congénita de la arteria mesentérica superior que pinza la vena renal izquierda o una compresión, también congénita, de la vena ilíaca izquierda.

Para diagnosticarlas suele bastar con una ecografía transvaginal, aunque también es conveniente realizar una exploración de las piernas y, con ayuda de un eco-doppler venoso, determinar el punto de origen de este tipo de varices en los miembros inferiores. Sin embargo, en algunos casos puede ser necesario un estudio anatómico mediante angio-resonancia venosa pélvica o angio-TAC venoso.

TRATAMIENTO EFECTIVO

Existe la idea de que este problema no tiene solución, pues la intervención quirúrgica ne-

cesaria es muy agresiva, como resultado de la complejidad anatómica de la pelvis, y conlleva grandes cicatrices en el abdomen. Pero en los últimos años se han ido perfilando di-

versas formas de solucionar este problema mediante técnicas poco invasivas e incluso ambulatorias que ofrecen una solución real a muchas mujeres.

TRATAMIENTOS

ESCLEROSIS RETRÓGRADA. Consiste en la inyección de un agente esclerosante en forma de espuma a través de la punción directa del punto de origen en el caso de las varices de miembros inferiores de origen pélvico. Puede realizarse de forma ambulatoria, con anestesia local más sedación si se precisa.

EMBOLIZACIÓN CON COILS. Está indicado en aquellos casos en que las pacientes presentan importantes molestias pélvicas, una vez se haya descartado cualquier otro origen ginecológico, o para casos de varices vulvares y varices recurrentes de miembros inferiores de difícil tratamiento. Se realiza de forma ambulatoria y con anestesia local y consiste en punzar la vena femoral derecha o una vena del brazo. Seguidamente, se introduce un catéter hasta las venas ováricas e ilíacas y se inyecta contraste para verificar primero la presencia de dichas varices. Una vez el médico se ha asegurado de la presencia de varices pélvicas y se ha determinado su origen, se procede al taponamiento de dichas varices mediante coils o espirales metálicas, con el fin de provocar la oclusión de estas venas y finalmente su desaparición.

IMPLANTE DE STENT VENOSO. Cuando existe un problema anatómico de colapso de una vena provocado por compresión arterial, además de rellenar las varices pélvicas con coils, será preciso descomprimir esta vena (habitualmente la vena renal izquierda o la vena ilíaca común izquierda) mediante el implante de un stent (muelle metálico) y posterior dilatación con un balón, para impedir que la vena vuelva a colapsarse a corto plazo.

