

Estudio flebográfico de la insuficiencia venosa crónica. Flebografía ascendente. Varicografía. Flebografía descendente

S. Zubicoa Ezpeleta

Unidad de Patología Vascular. Hospital Riber Internacional. Madrid

Objetivo

La flebografía tradicionalmente se ha considerado el "Gold Standard" en el diagnóstico de las enfermedades venosas de los miembros inferiores.

Actualmente con el Doppler sus indicaciones se han visto más limitadas pero sigue teniendo vigencia, especialmente cuando el Doppler es poco concluyente, cuando hay que valorar un posible componente pélvico oclusivo en las varices recurrentes, así como en la insuficiencia de venas gemelares o en el diagnóstico de certeza de la Trombosis Venosa Profunda.

También es importante señalar la posibilidad de registrar las presiones en las punciones de las venas dorsales de los pies con el paciente en bipedestación o a través del catéter en la flebografía descendente, como complemento a la información anatómica.

Técnica

Flebografía ascendente

Se obtienen imágenes tras la inyección de medio de contraste no-iónico en una vena dorsal del pie, con el paciente en semi-bipedestación con el miembro explorado en descarga, se visualizan desde las venas plantares hasta la Cava Inferior.

Varicografía

Punción selectiva en una vena varicosa superficial, generalmente de varices recurrentes o malformaciones para obtener un mapa sobre las conexiones anatómicas.

Flebografía descendente

Cateterismo desde vena Basílica derecha con catéter multiuso de 125 cm. Es un complemento, habitualmente del estudio pélvico.

Se obtiene información precisa sobre el sistema valvular con maniobra de Valsalva así como en varices recurrentes del cayado donde proporciona una información anatómica definitiva.

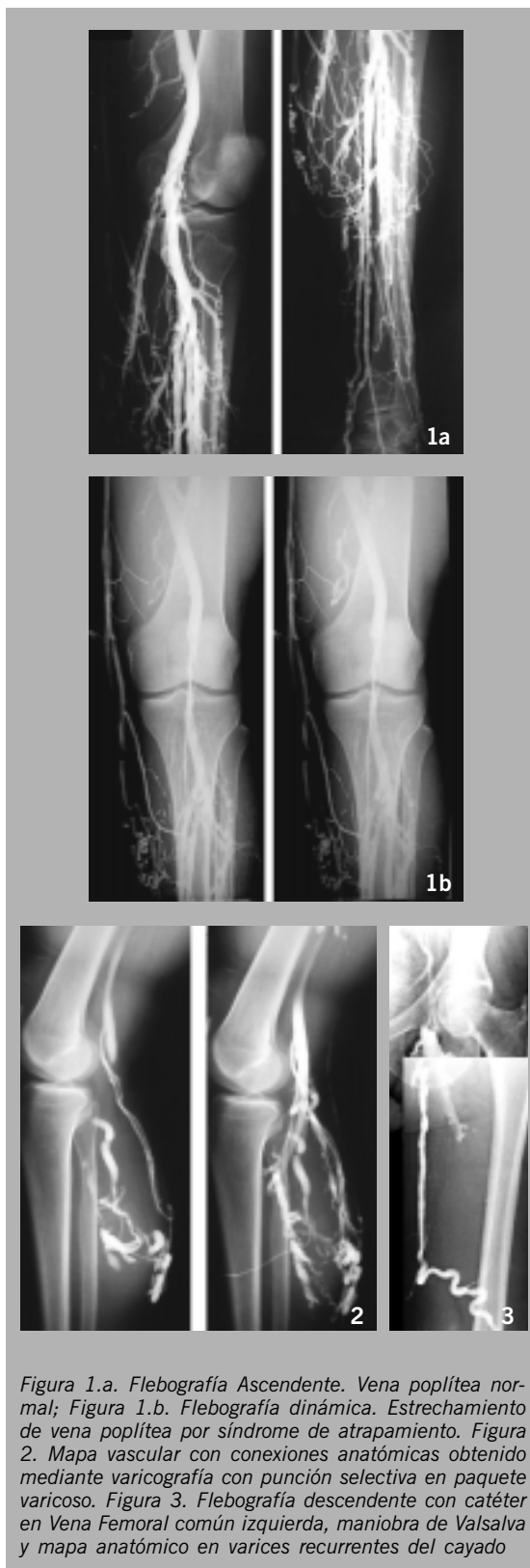


Figura 1.a. Flebografía Ascendente. Vena poplítea normal; Figura 1.b. Flebografía dinámica. Estrechamiento de vena poplítea por síndrome de atrapamiento. Figura 2. Mapa vascular con conexiones anatómicas obtenido mediante varicografía con punción selectiva en paquete varicoso. Figura 3. Flebografía descendente con catéter en Vena Femoral común izquierda, maniobra de Valsalva y mapa anatómico en varices recurrentes del cayado